



Hospital
Universitario **Fundación**
Jiménez Díaz

 idcsalud

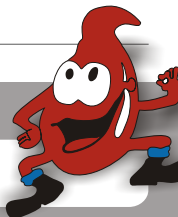
Nombre: _____

Apellidos: _____

Nº Donante CT - CAM: _____

DONANTE DE SANGRE

Nº



Horario de 08.00 a 20.30 h.
excepto fines de semana y festivos

Tel: 91 550 48 09
donantes@fjd.es

