**POST DONATION INFORMATION (PDI)**

INFORMASJON FREMKOMMET ETTER DONASJON

|  |
| --- |
| ***Name and address of the donation center*** */ Navn og adresse til tappesenteret* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Notification** / Varsling | |
| **Date of notification**  *Dato for varsling* |  |
| **Donor number (if applicable)**  *Donornummer (hvis aktuelt)* |  |
| **Date of donor suspension or rejection**  *Dato for midlertidig eller permanent utelukkelse av donor* |  |
| **Reason for donor suspension or rejection**  *Årsak til midlertidig eller permanent utelukkelse av donor* |  |
| **Date of the last donation**  *Dato for siste donasjon* |  |
| **Date of the last qualified donation**  *Dato for siste kvalifiserte donasjon* |  |
| **Date of incident leading to suspension**  *Dato for hendelsen som førte til utelukkelse* |  |

* All donations have been tested and found “non-reactive” for HIV 1+2-antibody, HCV-antibody and HBs-antigen.

*Alle donasjoner har blitt testet og funnet «ikke-reaktive» for HIV 1+2 antistoff, HCV antistoff og HBs antigen*

* The mandatory periodic medical examinations and interviews of the donor did not show any evidence that could have led to the donor being suspended.

*Under de obligatoriske periodiske legeundersøkelsene og intervjuene av donor fremkom det ingen informasjon/bevis som kunne ha ført til at donor ble utelukket.*

* Right after the diagnosis of the donor not meeting the prevailing health criteria the donor was suspended from further donations.

*Umiddelbart etter diagnosen som førte til at donor ikke oppfyller de gjeldende helsekriteriene, ble donor utelukket fra ytterligere donasjoner.*

Page/side 1/2

**POST DONATION INFORMATION (PDI)**

INFORMASJON FREMKOMMET ETTER DONASJON

**The following plasma donations of the donor named above were delivered to Takeda:   
(Review period according to Takeda Minimum Requirements)**

*Følgende plasmadonasjoner fra donoren nevnt ovenfor har blitt sendt til Takeda:*

*(Evalueringsperiode i henhold til Takeda´s minimumskrav)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Donation date**  *Dato for donasjon* | **Donation (Bleed) number**  *Tappenummer* | **Shipment number**  *Forsendelsesnummer* | **Box number**  *Boksnummer* |
|  |  |  |  |
|  | *Number of rows as needed* | */ Antall rader etter behov* |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Function**  *Funksjon* |  | **Name**  *Navn* |  | **Signature**  *Underskrift* |  | **Date**  *Dato* |  |

Page/side 2/2