

traduction predon bulgare Предаване на български предон

Document de préparation à l'entretien préalable au don de sang

Документ за интервю за предварително дарение

Il vous est demandé de répondre à plusieurs questions au sujet de votre santé, mais aussi de votre mode de vie ou de vos voyages, afin de nous aider à évaluer si vous pouvez donner votre sang. От вас се иска да отговорите на няколко въпроса за вашето здраве, но също и за начина ви на живот или пътуванията ви, за да ни помогнете да преценим дали можете да дарите кръвта си. *Chacune des questions posées est importante, pour votre propre santé et pour celle des personnes qui recevront votre sang. La sécurité des malades dépend de l'exactitude de vos réponses et cet impératif de sécurité explique que certains critères conduisent à la contre-indication au don.* Всеки един от въпросите е важен за вашето собствено здраве и за хората, които ще получат вашата кръв. Безопасността на пациентите зависи от точността на вашите отговори и този императив на сигурността обяснява, че определени критерии водят до противопоказание за подаръка.

Prenez tout le temps nécessaire pour lire et remplir ce questionnaire dans sa totalité, et répondez sincèrement aux questions. Les réponses aux questions posées dans ce questionnaire sont obligatoires. Вземете необходимото време, за да прочетете и попълните този въпросник в неговата цялост и отговорете на въпросите искрено. *Отговорите на въпросите, зададени в този въпросник, са задължителни.* Si vous n'êtes pas certain(e) des réponses à apporter, cocher la case « Je ne sais pas » pour que la question soit précisément abordée lors de l'entretien préalable au don. Ако не сте сигурни какво да направите, поставете отметка в полето "Не знам", така че въпросът да бъде специално разгледан по време на интервюто преди дарението.

Après l'avoir complété, vous remettrez ce questionnaire au médecin ou à l'infirmier(e) qui vous recevra. Il (elle) vous posera des questions complémentaires et répondra à vos interrogations.

След като го попълните, ще дадете този въпросник на лекаря или медицинската сестра, който ще ви приеме. Той (тя) ще ви зададе допълнителни въпроси и ще отговори на вашите въпроси.

À l'issue de cet entretien prédon, vous signerez un document intitulé « fiche de prélèvement » qui est conservé comme attestant de votre consentement au prélèvement et de la sincérité de vos réponses. Les informations recueillies sont confidentielles et soumises au secret médical. Quant au questionnaire, il sera détruit après votre don.

В края на това интервю ще подпишете документ, озаглавен "формуляр за оттегляне", който се съхранява като доказателство за вашето съгласие за вземането и искреността на вашите отговори. Събраната информация е поверителна и подлежи на медицинска тайна. Що се отнася до въпросника, той ще бъде унищожен след вашето дарение.

Vous avez la possibilité de renoncer au don avant le début de celui-ci et la possibilité d'interrompre votre don à tout moment sans gêne ni embarras. Имате възможност да се откажете от подаръка преди него и възможността да прекъснете подаръка по всяко време, без да се притеснява или смуцава. Merci beaucoup de votre participation au don de sang. Благодаря ви много за участието ви в кръводаряването.

N'offrez jamais votre sang dans le but d'obtenir un test de dépistage. Le médecin ou l'infirmier(e) peut vous indiquer où vous adresser pour cela. Никога не предлагайте кръв за целите на тестване. Лекарят или медицинската сестра могат да ви кажат къде да отидете за това.

Pourquoi des questions sur votre état de santé ? Pour rechercher à la fois si vous pouvez donner sans danger pour les malades qui recevront votre sang mais aussi pour vous-même. Ainsi, les questions visent à rechercher des maladies et des traitements qui pourraient contre-indiquer le don pour votre sécurité et celle du receveur.

Защо въпроси за вашето здраве? Да търсите по едно и също време, ако можете да дадете без опасност за пациентите, които ще получат кръвта, но и за вас. По този начин, въпросите имат за цел да търсят заболявания и лечения, които биха могли да противопоставят подаръка за вашата безопасност и тази на получателя.

A - ÉTAT DE SANTÉ POUR POUVOIR DONNER DU SANG

СЪСТОЯНИЕ НА ЗДРАВЕТО ЗА ДАДАТ КРЪВ

-
- 1** Vous sentez-vous en forme pour donner votre sang
- | | | | |
|---|-----|-----|----------------|
| | Oui | Non | Je ne sais pas |
| Чувствате ли се добре да дадете кръвта си | Да | Не | Не знам |
- **A** consulté un médecin dans les 4 derniers mois ?
консултация с лекар през последните 4 месеца?

	Oui	Non	Je ne sais pas
	Да	Не	Не знам
 - **B** réalisé des examens de santé (bilan biologique, radiographies...) dans les 4 derniers mois ?
проведени медицински прегледи (биологична оценка, рентгенови лъчи ...) през последните 4 месеца?

	Oui	Non	Je ne sais pas
	Да	Не	Не знам
 - **C** pris des médicaments (même ceux que vous prenez tous les jours) ? Si oui, quand et lesquels ?.....
взети лекарства (дори тези, които приемате всеки ден)? Ако да, кога и кои?

	Oui	Non	Je ne sais pas
	Да	Не	Не знам
 - **D** eu une injection de désensibilisation pour allergie dans les 15 derniers jours ?
е имало инжекция за десенсибилизация за алергия през последните 15 дни?

	Oui	Non	Je ne sais pas
	Да	Не	Не знам

3 Avez-vous été vacciné(e) : **A jeni vaksinuar:**

- **A** contre l'hépatite B ?
срещу хепатит В?

	Oui	Non	Je ne sais pas
	Да	Не	Не знам
- **B** contre d'autres maladies dans le dernier mois ?
шрещу други болести през последния месец?

	Oui	Non	Je ne sais pas
	Да	Не	Не знам

• **C** contre le tétanos dans 2 dernières années (rappel) ? Oui Non Je ne sais pas
срещу тетанус през последните 2 години (изземване)? Да Не Не знам

4 Avez-vous eu récemment des saignements (du nez, des hémorroïdes, des règles abondantes) ? Oui Non Je ne sais pas
Наскоро сте имали кървене (нос, хемороиди, тежки периоди)? Да Не Не знам

5 Avez-vous ressenti dans les jours ou semaines qui précèdent une douleur thoracique ou un essoufflement anormal à la suite d'un effort ? Oui Non Je ne sais pas
Чувствали ли сте се в дните или седмиците преди болка в гърдите или необичайно задухване след тренировка? Да Не Не знам

6 Avez-vous été traité(e) dans les 2 dernières années pour un psoriasis important ? Oui Non Je ne sais pas
Лекували ли сте през последните 2 години при тежък псориазис? Да Не Не знам

7 Avez-vous une maladie qui nécessite un suivi médical régulier ? Si oui, laquelle ? Oui Non Je ne sais pas
Имате ли заболяване, което изисква редовно медицинско наблюдение? Ако да, кой? Да Не Не знам

8 Avez-vous prévu une activité avec efforts physiques (sportive ou professionnelle) juste après votre don ? Планирали ли сте дейност с физически усилия (спортни или професионални) веднага след вашето дарение? Si oui, laquelle : Oui Non Je ne sais pas
Ако отговорът е „да“, който: Да Не Не знам

Au cours de votre vie По време на живота си

-
- 9** Avez-vous déjà consulté un cardiologue ? Si oui pourquoi ? Oui Non Je ne sais pas
Били ли сте се консултирали с кардиолог? Ако е така, защо? Да Не Не знам
- 10** Avez-vous déjà été opéré(e) ou hospitalisé(e) ? Oui Non Je ne sais pas
Били ли сте някога оперирани или хоспитализирани? Да Не Не знам
-
- 11** Avez-vous eu de l'asthme, une réaction allergique importante, notamment lors d'un soin médical ? Oui Non Je ne sais pas
Имали ли сте астма, сериозна алергична реакция, особено по време на медицинско лечение? Да Не Не знам
-
- 12** Avez-vous une maladie de la coagulation du sang ? Oui Non Je ne sais pas
Имате ли заболяване на кръвосъсирването? Да Не Не знам
-
- 13** Avez-vous eu une anémie, un manque de globules rouges, un traitement pour compenser un manque de fer ? Oui Non Je ne sais pas
Имали ли сте анемия, липса на червени кръвни клетки, лечение за компенсиране на липсата на желязо? Да Не Не знам
-
- 14** Avez-vous eu un diagnostic de cancer (y compris mélanome, leucémie, lymphome...)? Oui Non Je ne sais pas
Имали ли сте диагноза рак (включително меланом, левкемия, лимфом ...)? Да Не Не знам
-

15 Avez-vous eu un accident vasculaire cérébral, un accident ischémique transitoire, des crises d'épilepsie, des convulsions (en dehors de l'enfance), des syncopes répétées ?

Oui Non Je ne sais pas

Имали ли сте инсулт, преходна исхемична атака, епилептични припадъци, гърчове (извън детството), многократен синкоп?

Да Не Не знам

Pour les femmes **За жени**

16 Êtes-vous actuellement enceinte ou l'avez-vous été dans les 6 derniers mois ? Précisez le nombre de grossesses que vous avez eues au cours de votre vie :

Oui Non Je ne sais pas

В момента сте бременна или сте бременна през последните 6 месеца? Посочете броя на бременностите, които сте имали през живота си: ...

Да Не Не знам

Pourquoi des questions sur les voyages ? Pour rechercher si vous pourriez être porteur d'une maladie transmissible par le sang acquise lors d'un séjour dans un pays (ou territoire) dans lequel la maladie est présente. Les questions suivantes visent à rechercher des maladies pouvant passer inaperçues chez vous (infection par les virus West Nile, dengue, chikungunya...) ou être silencieuses pendant plusieurs mois ou années après le retour du séjour (paludisme, maladie de Chagas...), alors qu'elles peuvent se transmettre par le sang et conduire à des infections graves chez certains malades. Un délai peut être nécessaire avant de donner son sang afin d'empêcher la transmission de ces maladies au receveur. **Защо въпроси за пътуване? За да разберете дали бихте могли да носите болест, пренасяна по кръвен път, придобита по време на пребиваване в страна (или територия), където е налице заболяването. Следните въпроси са насочени към търсене на заболявания, които могат да останат незабелязани у дома (инфекция с вируса на Западен Нил, треска от денга, чикунгуня ...) или мълчи няколко месеца или години след завръщането от престоя (малария, болест на Шагас ...) те могат да се предават чрез кръв и да доведат до сериозни инфекции при някои пациенти. Може да е необходимо забавяне преди да се даде кръв, за да се предотврати предаването на тези заболявания на реципиента.**

B - RISQUES LIÉS AUX VOYAGES

РИСКОВЕ, СВЪРЗАНИ С ПЪТУВАНИЯТА

17 Avez-vous voyagé au moins une fois dans votre vie hors du continent européen ? Si oui, précisez : Amérique du Nord, Amérique Centrale ou du Sud, Asie, Afrique, Océanie

Oui Non Je ne sais pas

Пътували ли сте поне веднъж в живота си извън европейския континент? Ако да, моля уточнете: Северна Америка, Централна или Южна Америка, Азия, Африка, Океания

Да Не Не знам

18 Si vous avez déjà voyagé, avez-vous séjourné dans les 3 dernières années hors du continent européen (même pour une escale) ? Si oui, précisez le(s) pays :
.....

Oui Non Je ne sais pas

Ако някога сте пътували, останахте ли през последните 3 години извън европейския континент (дори за спирка)? Ако отговорът е да, посочете страната (ите):.....

Да Не Не знам

19 Avez-vous déjà fait une crise de paludisme (malaria) ou une fièvre inexplicquée pendant ou après un séjour dans un pays où sévit le paludisme ?

Oui Non Je ne sais pas

Имали ли сте някога нападение с малария или необяснима треска по време или след престой в страна с малария?

Да Не Не знам

20 Avez-vous voyagé hors de la France métropolitaine durant le dernier mois (même pour une escale) ?

Si oui, précisez où :

Oui Non Je ne sais pas

Пътували ли сте извън столичната Франция през последния месец (дори за спирка)?

Ако да, посочете къде:

Да Не Не знам

21 Avez-vous séjourné (plus d'un an cumulé) au Royaume-Uni entre 1980 et 1996 ?

Oui Non Je ne sais pas

Били ли сте пребивавали (повече от година натрупани) в Обединеното кралство между 1980 и 1996 г.?

Да Не Не знам

22 Avez-vous eu un diagnostic de maladie de Chagas ?

Oui Non Je ne sais pas

Имали ли сте диагноза болест на Chagas?

Да Не Не знам

23 Votre mère est-elle née en Amérique du sud ?

Oui Non Je ne sais pas

Родена ли беше майка ви в Южна Америка?

Да Не Не знам

Pourquoi des questions aussi variées ? Chaque don de sang est systématiquement testé pour rechercher un certain nombre d'agents infectieux connus. Ces questions visent à rechercher si vous avez été infecté par un agent non dépisté sur le don mais transmissible au receveur. **Защо толкова разнообразни въпроси? Всяко кръводаряване се тества систематично за търсене на редица известни инфекциозни агенти. Тези въпроси са предназначени да разберат дали сте били заразени от агент, който не е бил открит при даряването, но е достъпен за получателя.**

C - RISQUES D'ÊTRE PORTEUR D'UNE INFECTION TRANSMISSIBLE PAR LE SANG

РИСКОВЕ НА ИНФЕКЦИЯТА, СВЪРЗАНА С КРЪВТА

24 Êtes-vous allé(e) chez le dentiste dans les 7 derniers jours ?

Oui Non Je ne sais pas

Били ли сте в зъболекар през последните 7 дни?

Да Не Не знам

25 Avez-vous eu de la fièvre (> 38 °C), un problème infectieux dans les 15 derniers jours ?

Oui Non Je ne sais pas

Имали ли сте повишена температура (> 38 ° C), инфекциозен проблем през последните 15 дни?

Да Не Не знам

26 Avez-vous eu une lésion ou une infection de la peau dans les 15 derniers jours ?

Oui Non Je ne sais pas

Имали ли сте кожна лезия или инфекция през последните 15 дни?

Да Не Не знам

27 Avez-vous été en contact avec une personne ayant une maladie contagieuse au cours du dernier mois ? Si oui, quelle maladie ?.....

Oui Non Je ne sais pas

Били ли сте в контакт с някой с заразно заболяване през последния месец? Ако да, коя болест?

Да Не Не знам

28 Avez-vous fait un tatouage ou un piercing (y compris percement d'oreilles) dans les 4 derniers mois ?

Oui Non Je ne sais pas

Имате ли татуировка или пиърсинг (включително пиърсинг на ушите) през последните 4 месеца? ..

Да Не Не знам

29 Avez-vous été en contact avec du sang humain par piqûre, plaie ou projection dans les 4 derniers mois ? Oui Non Je ne sais pas

Били ли сте в контакт с човешка кръв чрез ужилване, рана или прожекция през последните 4 месеца? Да Не Не знам

30 Avez-vous été traité(e) par acupuncture, mésothérapie ou pour une sclérose des varices dans les 4 derniers mois ? Oui Non Je ne sais pas

Били ли сте лекувани с акупунктура, мезотерапия или разширена венозна склероза през последните 4 месеца? Да Не Не знам

31 Avez-vous eu une endoscopie (fibroscopie, gastroscopie, coloscopie...) dans les 4 derniers mois ? Oui Non Je ne sais pas

Имали ли сте ендоскопия (фиброскопия, гастроскопия, колоноскопия ...) през последните 4 месеца? Да Не Не знам

32 Avez-vous eu plusieurs infections urinaires au cours des 12 derniers mois ? Oui Non Je ne sais pas

Имали ли сте няколко UTIs през последните 12 месеца? Да Не Не знам

Au cours de votre vie По време на живота си

33 Avez-vous déjà reçu une transfusion sanguine ou une greffe d'organe ? Oui Non Je ne sais pas

Имали ли сте някога кръвопреливане или трансплантация на органи? Да Не Не знам

34 Avez-vous eu une greffe de cornée ou de dure-mère ? Oui Non Je ne sais pas

Имали ли сте трансплантация на роговица или дура? Да Не Не знам

35 Avez-vous reçu un traitement par hormone de croissance avant 1989 ? Oui Non Je ne sais pas

Получихте ли лечение с растежен хормон преди 1989 г.? Да Не Не знам

Un membre de votre famille a-t-il été atteint d'une maladie de Creutzfeldt-Jakob, maladie de Gertsman-Sträussler-Scheinker, insomnie fatale familiale ?

Oui Non Je ne sais pas

Някой в семейството ви е бил диагностициран с болест на Кройцфелд-Якоб, болест на Герцман-Штрайслер-Шинкер, фатална фамилна безсъние?

Да Не Не знам

Pourquoi des questions intimes ? Au travers des questions suivantes, nous cherchons à savoir si vous avez pu contracter le virus du sida (VIH), les virus des hépatites B et C (VHB et VHC) ou le virus HTLV. En effet, même si ces virus sont dépistés systématiquement sur chaque don de sang, et malgré la performance des tests utilisés, il existe une période appelée « fenêtre silencieuse » au début d'une contamination dont la durée est variable selon les virus. Pendant cette période, le test de dépistage reste négatif et ne détecte pas l'infection recherchée. Pourtant, le virus est déjà présent dans le sang et si le don a lieu pendant cette période, l'infection risque d'être transmise au malade lors de la transfusion. Lisez attentivement les questions ci-dessous. Vous pourrez compléter cette partie du questionnaire avec le médecin ou l'infirmier(e) lors de l'entretien prédon. **Защо интимни въпроси? Чрез следните въпроси, ние изследваме дали сте били заразени с вируса на СПИН (HIV), вирусите на хепатит В и С (HBV и HCV) или с вируса HTLV. Всъщност, дори и тези вируси да бъдат рутинно проверявани за всяко кръводаряване и въпреки провежданите тестове, в началото на замърсяването има период, наречен „безшумен прозорец“, чиято продължителност варира според вирусите. През този период скрининговият тест остава отрицателен и не открива желаната инфекция. Въпреки това, вирусът вече присъства в кръвта и ако дарението се извършва през този период, инфекцията може да бъде предадена на пациента по време на трансфузията. Прочетете внимателно въпросите по-долу. Ще можете да попълните тази част от въпросника с лекаря или медицинската сестра по време на предварителното интервю.**

D - AUTRES RISQUES D'ÊTRE PORTEUR D'UNE INFECTION TRANSMISSIBLE PAR LE SANG

ДРУГИ РИСКОВЕ, СВЪРЗАНИ С ИЗЛЪЧВАНЕТО НА КРЪВ ИНФЕКЦИЯ

37 Avez-vous déjà été testé positif pour le VIH (virus du SIDA), pour le VHB (virus de l'hépatite B), pour le VHC (virus de l'hépatite C) ou le virus HTLV ?

Oui Non Je ne sais pas

Били ли сте някога положителен тест за HIV (СПИН), HBV (вирус на хепатит В), HCV (вирус на хепатит С) или HTLV?

Да Не Не знам

38 Pensez-vous avoir besoin d'un test de dépistage pour le VIH, le VHB, le VHC ?

Oui Non Je ne sais pas

Мислите ли, че се нуждаете от тест за ХИВ, HBV, HCV?

Да Не Не знам

39 À votre connaissance, une personne de votre entourage est-elle porteuse de l'hépatite B ?

Oui Non Je ne sais pas

Доколкото ви е известно, има ли някой около вас хепатит В?

Да Не Не знам

40 Avez-vous déjà utilisé, par voie injectable, des drogues ou des substances dopantes non prescrites par un médecin (même une seule fois) ?

Oui Non Je ne sais pas

Исползвали ли сте някога чрез инжектиране, лекарства или допинг вещества, които не са предписани от лекар (дори веднъж)?

Да Не Не знам

41 Dans les quatre derniers mois, През последните четири месеца,

• **A** Avez-vous eu plus d'un (une) partenaire sexuel(le)* ?

Oui Non Je ne sais pas

Имали ли сте повече от един (а) сексуален партньор *?

Да Не Не знам

• **B** À votre connaissance, votre partenaire a-t-il (elle) eu un(e) autre partenaire sexuel ?

Oui Non Je ne sais pas

Доколкото ви е известно, вашият партньор има ли друг сексуален партньор?

Да Не Не знам

• **C** Avez-vous eu une infection sexuellement transmissible (infection à Chlamydia ou Gonocoque, Herpès génital, Syphilis par exemple) ?

Oui Non Je ne sais pas

Имали ли сте полово предавана инфекция (хламидия или гонококова инфекция, генитален херпес, сифилис например)?

Да Не Не знам

• **D** À votre connaissance, votre partenaire a-t-il (elle) eu une infection sexuellement transmissible (infection à Chlamydia ou Gonocoque, Herpès génital, Syphilis par exemple) ?

Oui Non Je ne sais pas

Доколкото ви е известно, вашият партньор е имал полово предавана инфекция (Chlamydia или Gonococcus инфекция, генитален херпес, сифилис, например)?

Да Не Не знам

42 Avez-vous eu un rapport sexuel en échange d'argent ou de drogue dans les 12 derniers mois ?

Oui Non Je ne sais pas

Имали ли сте секс в замяна на пари или наркотици през последните 12 месеца?

Да Не Не знам

Pour les hommes За мъжете

- **43A** Avez-vous eu dans les 12 derniers mois, un rapport sexuel avec un autre homme ? Oui Non Je ne sais pas

Имали ли сте секс през последните 12 месеца с друг мъж?

Да Не Не знам

- **B** Si vous avez répondu oui à la question précédente, avez-vous eu plus d'un partenaire masculin dans les 4 derniers mois ? Oui Non Je ne sais pas

Ако сте отговорили с „да“ на предишния въпрос, имате ли повече от един мъжки партньор през последните 4 месеца? Да Не Не знам

Pour les femmes За жени

- **44** Avez-vous eu, un rapport sexuel avec homme qui, à votre connaissance, a eu un rapport sexuel avec un autre homme dans les 12 derniers mois ?

Oui Non Je ne sais pas

Имали ли сте секс с мъж, който, доколкото ви е известно, е правил секс с друг мъж през последните 12 месеца?

Да Не Не знам

Dans les 12 derniers mois През последните 12 месеца

- **45** Avez-vous eu un rapport sexuel avec un(e) partenaire qui, à votre connaissance : Имали ли сте секс с партньор, който според вашите познания

- **A** est infecté(e) par le VIH, le VHC, le VHB ou l'HTLV ?

Oui Non Je ne sais pas

е инфектиран с HIV, HCV, HBV или HTLV?

Да Не Не знам

- **B** a utilisé, par voie injectable, des drogues ou des substances dopantes non prescrites par un médecin ?

Oui Non Je ne sais pas

използвани, чрез инжектиране, наркотици или допинг вещества, които не са предписани от лекар?

Да Не Не знам

- **C** a eu un rapport sexuel en échange d'argent ou de drogue ?

Oui Non Je ne sais pas

са правили секс срещу пари или наркотици?

Да Не Не знам

En application des dispositions de la loi no 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés modifiée, nous vous informons que certaines des informations qui vous sont demandées notamment à l'occasion du questionnaire prédon et de l'entretien préalable au don feront l'objet d'un enregistrement informatique par l'Établissement français du sang ainsi que certaines informations vous concernant collectées à l'occasion du don de sang lui-même. Les résultats de qualification biologique du don feront l'objet d'un traitement informatique par l'Établissement français du sang. Ce traitement est destiné à permettre la gestion des donneurs et des receveurs de sang. Vous disposez d'un droit d'accès, et, en cas d'inexactitude, de rectification et de suppression. Pour exercer ces droits, il suffit de vous adresser au directeur de l'établissement de transfusion sanguine de la région dont dépend le site de collecte. Toutes les mesures nécessaires sont prises pour assurer la protection, la sécurité et la confidentialité des données personnelles concernant le donneur, fournies et collectées par nos services lors de l'entretien prédon et du don en ce compris des résultats de qualification biologique du don, afin d'empêcher la divulgation non autorisée des données traitées et notamment de l'identité du donneur, des informations relatives à sa santé et des résultats des examens pratiqués.

Съгласно разпоредбите на Закон № 78-17 от 6 януари 1978 г., отнасящ се до компютри, файлове и свободи, ние Ви информираме, че част от информацията, която Ви е поискана по-специално във връзка с въпросника и преднора интервюто за предварително дарение ще бъде предмет на компютърна регистрация от страна на френската организация за кръвта, както и определена информация за вас, събрана по повод даряването на самата кръв. Резултатите от биологичната квалификация на дарението ще бъдат предмет на компютърна обработка от страна на френската организация по кръвопреливане. Това лечение има за цел да позволи лечението на кръводарители и реципиенти. Имате право на достъп и в случай на неточност, поправка и заличаване. За да упражнят тези права, просто се свържете с директора на кръвния център в района, където се намира мястото за събиране. Предприети са всички необходими мерки, за да се гарантира защитата, сигурността и поверителността на личните данни на донора, предоставени и събрани от нашите служби по време на интервюто за дарение и дарение, включително резултатите от биологичната квалификация на дарението, така че за предотвратяване на неразрешено разкриване на обработени данни, включително идентичност на донора, здравна информация и резултати от прегледите.