

Registracion Socio

Registración Socio

Datos Personales

Nombres

Apellido

DNI

Fecha nacimiento

Día

Mes

Año

Domicilio

Localidad

Telefono

Email

Datos de salud

Grupo sanguíneo

Factor

Enfermedad Crónica

☐ SI

☐ NO

Medicación Permanente

☐ SI

☐ NO

Medicamento

REGRESAR

GUARDAR

Exported from Pencil - Tue Jun 07 2022 22:33:49 GMT-0300 (hora estándar de Argentina) - Page 1 of 4

Registracion Petición

Registración Peticion

Fecha

dd / mm / aaaa

Cantidad de Donantes

Fecha Límite

dd / mm / aaaa

Tipo de Sangre

Grupo

Factor

Regresar

Registrar

Selección donadores

Búsqueda

DATOS DE SOCIOS

<input type="checkbox"/>	Nombre	Apellido	Dni	Categoría
<input checked="" type="checkbox"/>	Nombre	Apellido	Dni	Categoría
<input type="checkbox"/>	Nombre	Apellido	Dni	Categoría
<input checked="" type="checkbox"/>	Nombre	Apellido	Dni	Categoría
<input type="checkbox"/>	Nombre	Apellido	Dni	Categoría
<input checked="" type="checkbox"/>	Nombre	Apellido	Dni	Categoría
<input type="checkbox"/>	Nombre	Apellido	Dni	Categoría
<input checked="" type="checkbox"/>	Nombre	Apellido	Dni	Categoría
<input type="checkbox"/>	Nombre	Apellido	Dni	Categoría
<input type="checkbox"/>	Nombre	Apellido	Dni	Categoría

Regresar

Seleccionar

Title

Para:

Cancel

Enviar