

DIPLOMA DE

DADOR DE SANGUE

O SECRETÁRIO REGIONAL DA SAÚDE, _____

NOS TERMOS DO DECRETO LEGISLATIVO REGIONAL Nº 20/2015/A, DE 17 DE AGOSTO, RECONHECE PUBLICAMENTE O MÉRITO DE _____

DADOR DE SANGUE DO _____

QUE COM SENTIDO DE CAUSA PÚBLICA E COM ESPÍRITO DE ABNEGAÇÃO E BEM FAZER, ACABA DE CONTRIBUIR COM A SUA 10ª DÁDIVA DE SANGUE AO SERVIÇO DA SAÚDE.

REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES

_____, DE _____, DE _____

O SECRETÁRIO REGIONAL DA SAÚDE

Anexo II
Modelo de Medalhas e Distintivos

