

pupilpro

Nombre y apellidos:

Curso:

Grupo sanguíneo: ☐ A+ ☐ A-

- Puedo **recibir sangre** de los grupos A y O
- Puedo **donar sangre** a los grupos A y AB

MI GRUPO
SANGUINEO



pupilpro

Nombre y apellidos:

Curso:

Grupo sanguíneo: ☐ A+ ☐ A-

- Puedo **recibir sangre** de los grupos A y O
- Puedo **donar sangre** a los grupos A y AB

MI GRUPO
SANGUINEO



pupilpro

Nombre y apellidos:

Curso:

Grupo sanguíneo: ☐ A+ ☐ A-

- Puedo **recibir sangre** de los grupos A y O
- Puedo **donar sangre** a los grupos A y AB

MI GRUPO
SANGUINEO



pupilpro

Nombre y apellidos:

Curso:

Grupo sanguíneo: ☐ A+ ☐ A-

- Puedo **recibir sangre** de los grupos A y O
- Puedo **donar sangre** a los grupos A y AB

MI GRUPO
SANGUINEO



Nombre y apellidos:

Curso: Grupo sanguíneo: ☐ B+ ☐ B-

- Puedo **recibir sangre** de los grupos B y O
- Puedo **donar sangre** a los grupos B y AB

MI GRUPO
SANGUINEO

Nombre y apellidos:

Curso: Grupo sanguíneo: ☐ B+ ☐ B-

- Puedo **recibir sangre** de los grupos B y O
- Puedo **donar sangre** a los grupos B y AB

MI GRUPO
SANGUINEO

Nombre y apellidos:

Curso: Grupo sanguíneo: ☐ B+ ☐ B-

- Puedo **recibir sangre** de los grupos B y O
- Puedo **donar sangre** a los grupos B y AB

MI GRUPO
SANGUINEO

Nombre y apellidos:

Curso: Grupo sanguíneo: ☐ B+ ☐ B-

- Puedo **recibir sangre** de los grupos B y O
- Puedo **donar sangre** a los grupos B y AB

MI GRUPO
SANGUINEO

pupilpro

Nombre y apellidos:

Curso:

Grupo sanguíneo: ☐ AB+ ☐ AB-

- Puedo recibir sangre de cualquier grupo: A, B, AB y O
- Puedo donar sangre solo al grupo AB

MI GRUPO
SANGUINEO



pupilpro

Nombre y apellidos:

Curso:

Grupo sanguíneo: ☐ AB+ ☐ AB-

- Puedo recibir sangre de cualquier grupo: A, B, AB y O
- Puedo donar sangre solo al grupo AB

MI GRUPO
SANGUINEO



pupilpro

Nombre y apellidos:

Curso:

Grupo sanguíneo: ☐ AB+ ☐ AB-

- Puedo recibir sangre de cualquier grupo: A, B, AB y O
- Puedo donar sangre solo al grupo AB

MI GRUPO
SANGUINEO



pupilpro

Nombre y apellidos:

Curso:

Grupo sanguíneo: ☐ AB+ ☐ AB-

- Puedo recibir sangre de cualquier grupo: A, B, AB y O
- Puedo donar sangre solo al grupo AB

MI GRUPO
SANGUINEO



Nombre y apellidos:

Curso:

Grupo sanguíneo: ● O+ ● O-

- Puedo **recibir sangre** solo del grupo O
- Soy **donante universal**, puedo **donar sangre** a todos los grupos: A, B, AB y O

MI GRUPO
SANGUINEO

Nombre y apellidos:

Curso:

Grupo sanguíneo: ● O+ ● O-

- Puedo **recibir sangre** solo del grupo O
- Soy **donante universal**, puedo **donar sangre** a todos los grupos: A, B, AB y O

MI GRUPO
SANGUINEO

Nombre y apellidos:

Curso:

Grupo sanguíneo: ● O+ ● O-

- Puedo **recibir sangre** solo del grupo O
- Soy **donante universal**, puedo **donar sangre** a todos los grupos: A, B, AB y O

MI GRUPO
SANGUINEO

Nombre y apellidos:

Curso:

Grupo sanguíneo: ● O+ ● O-

- Puedo **recibir sangre** solo del grupo O
- Soy **donante universal**, puedo **donar sangre** a todos los grupos: A, B, AB y O

MI GRUPO
SANGUINEO