Širdies ir plaučių komplekso transplantacijos paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo

3 priedas

**(Širdies ir plaučių komplekso donoro ir recipiento poros parinkimo protokolo forma)**

**ŠIRDIES IR PLAUČIŲ KOMPLEKSO donoro ir recipiento poros parinkimo protokolas**

Donoro ir recipiento poros parinkimą atlikusi įstaiga \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Donoro ir recipiento poros parinkimo data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Donoro identifikavimo Nr. vyras □ moteris □

Amžius svoris ūgis kraujo grupė, Rh

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kriterijai prioriteto tvarkaRecipientai | Skubumas (neskubus / skubus) | ABO | Rh | Ūgis (cm) | Svoris (kg) | Laukimo laikas (m.)  | Lytis | Pastabos(tinka / atsisakė / nepavyko susisiekti, netinka) |
| Recipientas Nr. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Recipientas Nr. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Recipientas Nr. |  |  |  |  |  |  |  |  |

IŠVADA

Konsiliumo dalyviai:

1.

*(vardas, pavardė, parašas, pareigos)*

2.

*(vardas, pavardė, parašas, pareigos)*

3.

*(vardas, pavardė, parašas, pareigos)*