

(Pranešimo apie širdies ir plaučių komplekso recipiento statusą forma)

Įstaiga, teikianti duomenis

Nacionaliniam transplantacijos biurui prie Sveikatos apsaugos ministerijos

PRANEŠIMAS APIE ŠIRDIES IR PLAUČIŲ KOMPLEKSO RECIPIENTO STATUSĄ

Recipiento vardas, pavardė.....

Asmens kodas.....Diagnozė (pagal TLK-10-AM).....

Žymos, nurodančios recipiento statusą:

recipientui reikia skubios / labai skubios (neatidėliotinos) transplantacijos operacijos (data, priežastis).....;

Konsiliumo dalyviai:

1.....(vardas, pavardė, parašas)

2.....(vardas, pavardė, parašas)

3.....(vardas, pavardė, parašas)

Reikalavimai donorui: amžius nuo iki..... reikalavimai kraujo grupei: ABO.....Rh.....
ūgis nuo.....iki..... svoris nuoiki.....

išnykusios indikacijos skubiai / labai skubiai transplantacijai (data)

nustatytos laikinos kontraindikacijos transplantacijos operacijai (data, priežastis).....;

išnykusios laikinos kontraindikacijos transplantacijai (data)

išnykusios indikacijos transplantacijos operacijai (data).....;

atlikta transplantacijos operacija (data).....;

nustatytos absoliučios kontraindikacijos transplantacijos operacijai (data, priežastys).....;

recipientas raštiškai atsisako transplantacijos operacijos (data).....;

recipientas mirė (mirties data).....;

kita

Gydytojo, atsakingo už informacijos pateikimą, spaudas, parašas

Data.....