

Záznam o posouzení vhodnosti dárce spermatu

Identifikační štítek:	Na základě dokladu:	č.	
	Dne:	Identifikoval, razítko:	Identifikoval, podpis:
Vstupní vyšetření	Datum	Výsledek	Příloha
Dotazník dárce			
Informovaný souhlas č. 29			
Anamnéza			
Klinické vyšetření			
Pohovor			
SPG			
Vstupní krevní testy	Datum	Výsledek	Příloha
Krevní skupina a Rh faktor			
anti-HIV 1+2, HIVp24			
HBsAg			
Anti-HBc			
anti – HCV			
Syphilis imunoanalýza			
Jiné krevní testy	Datum	Výsledek	Příloha
Pobyt v rizikových oblastech			
Moč	Datum	Výsledek	Příloha
Chlamydia trachomatis			
Genetická vyšetření	Datum	Výsledek	Příloha
Karyotyp			
Cystická fibróza			
Spinální muskulární atrofie			
Hereditární sluchová porucha			

Závěr vyšetření (zakroužkovat)	vhodný	nevhodný
Datum	Razítko pověřené osoby	Podpis pověřené osoby
Kód dárce	Přidělil	Podpis
Propuštění dárce spermií do programu darování spermií: V souladu s platnou legislativou byly lékařem poskytnuty muži (potenciálnímu dárci) informace, byly splněny podmínky a přípustnost odběru a byl získán souhlas s odběrem a darováním spermií. Muž byl spolehlivě identifikován tak, jak je uvedeno výše na tomto dokumentu a bylo provedeno posouzení dárce pro odběr. Na základě toho muž splňuje kritéria pro zařazení do programu darování spermií.		
Datum propuštění	Razítko odpovědné osoby	Podpis odpovědné osoby

Kontrolní odběry STD										
Číslo odběru spermií	Datum odběru STD	anti-HIV 1+2, HIVp24	HBs Ag	Anti-HBc	Anti-HCV	Syphilis imuno analýza	Chlamydia trachomatis	Změna zdravotního stavu	Razítko, podpis	Příloha
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										
9.										
10.										
Po 180 dnech										
Poznámky:										

Propuštění kryokonzervovaných dávek dárce spermatu k použití v programu asistované reprodukce – po 180 karanténě		
Datum propuštění:	Razítko odpovědné osoby:	Podpis odpovědné osoby: