

HEMATO-ONKOLOGICKÁ KLINIKA

verze č. 7, str. 1/1

Identifikační štítek pacienta:

Jméno: Kód ZP:

Příjmení:

RČ pacienta:

Adresa bydliště:

Záznam o schválení vyhledávání dárce v registrech dobrovolných dárců

Diagnóza:

Indikace k provedení alogenní transplantace:

U pacienta bylo k provedení alogenní transplantace schváleno bez výhrad vyhledávání vhodného dobrovolného dárce z registru na jednání Indikační komise dne:

Důvod vyhledávání dobrovolného dárce:

☐ pacient nemá dostupné příbuzné (sourozence) ☐ příbuzní (sourozenci) odmítli darovat

☐ dostupní příbuzní (sourozenci) mají vysoký stupeň HLA-inkompatibility

☐ dostupní příbuzní (sourozenci) mají závažnou komorbiditu, která kontraindikuje odběr

☐ rozšířené hledání v rodině nebylo provedeno pro malou pravděpodobnost nalezení vhodného dárce

☐ v celé rodině nebyl nalezen dárce s přijatelným stupněm HLA-kompatibility

☐ jiný důvod ke hledání dobrovolného dárce:

.....

.....

.....

☐ pacient podepsal informovaný souhlas s vyhledáváním dobrovolného dárce dne:

V Olomouci dne

Jméno, příjmení ošetřujícího lékaře	Jméno, příjmení vedoucího lékaře Transplantačního programu	Jméno, příjmení transplantačního koordinátora
Podpis ošetřujícího lékaře	Podpis vedoucího lékaře Transplantačního programu	Podpis transplantačního koordinátora