

Transplantacijski center / Uporabnik tkiv, celic:	Odgovorna oseba:
	telefon

POROČILO O PRESADITVI / UPORABI TKIV / CELIC

Podatki o izvoru tkiv / celic		Država izvora:	
DONORSKI CENTER		Odgovorna oseba DC:	
DAROVALEC /ID. št/		Št. KZZ:	
ODVZEM	dne:	ob	uri

Podatki o hrambi / obdelavi tkiv / celic			
Ustanova za TC / Tkivna banka		Odgovorna oseba TB:	
IZDANA TKIVA / CELICE (vrsta, ID številka)		Količina:	
Skupni čas hrambe v banki			
Način obdelave/hrambe			
IZDAJA	dne:	ob	uri

Posebna navodila o ravnanju od izdaje do presaditve:	
Posebna opozorila uporabniku:	

TKIVA / CELICE (vrsta, ID številka)		Količina:	
Tkivo /celice ustrezajo zahtevam za presaditev	DA	NE, razlog:	Uporabno do:
SPREJEM	dne:	ob	uri
TKIVA / CELICE PREVZEL:		podpis:	

SLOTP / TC št. poročila:
Zaupno!

1 x ST, 1 X TB, 1 x DC

Transplantacijski center / Uporabnik tkiv, celic:	Odgovorna oseba:
	telefon

Podatki o uporabi tkiv / celic

DAROVALEC (ID številka)		Št. KZZ:	
TKIVA / CELICE (vrsta, ID številka)		Količina:	

Podatki o prejemniku tkiv / celic

PREJEMNIK /ID. št/			Št. KZZ:		
Datum rojstva:			Starost:		Spol: M Ž
Uvrščen na čakalni spisak za presaditev	DA	NE	Datum:		Sklep o uvrstitvi DA NE
ID št.na ČS (če druga od zgornje)			Predvideni datum presaditve:		
Dg. (indikacija za presaditev) po ICD			Druge spremljevalne dg. po ICD		
Pri prejemniku so bili pridobljena anamneza			Prejemnik je bil seznanjen s		
opravljeni klinični pregledi			terapevtskim namenom presaditve		
opravljene laboratorijske preiskave			postopkom		
opravljeni instrumentalni testi			posledicami, tveganjem		
			pravicami		
Prejemnik					
je podpisal pristanek za uporabo tkiv / celic za namen zdravljenja				DA	NE
ustreza merilom za zdravljenje z uporabo tkiv / celic				DA	NE

PRESADITEV:	pričetek dne:		ob	uri
	konec dne:		ob	uri
Opravil:	Ime in priimek:		podpis:	

Neželeni dogodki / reakcije pred, med ali po presaditvi	
---	--

Priloženi dokumenti :

1. pisni pristanek prejemnika o zdravljenju s tkivi / celicami
2. poročilo o tkivu / celicah, ki niso bili porabljeni

ODGOVORNA OSEBA:		Podpis
DATUM:		KRAJ:

SLOTP / TC št. poročila:
Zaupno!

1 x ST, 1 X TB, 1 x DC