



.....
Data

OŚWIADCZENIE O WYNIKU DOBORU DAWCY NIESPOKREWNIONEGO

Informuję, że spośród potencjalnych dawców:.....

.....
.....

zaproponowanych dla pacjenta:

.....

dawca(y)..... z rejestru(ów).....

został zaakceptowany do wykonania przeszczepu.

żaden nie został zaakceptowany do wykonania przeszczepu;

(proszę podać przyczynę).....

Tym samym **procedurę doboru dawcy uważamy za zakończoną.**

Proponowany termin transplantacji:

Potwierdzam, że ośrodek dobierający realizował procedurę poszukiwania i doboru dawcy w uzgodnieniu z ośrodkiem transplantacyjnym.



Podpis Kierownika Kliniki