

Príloha č. 2 PROTOKOL O ODBERE TKANÍV/BUNIEK Z TELA MŔTVEHO DARCU

Miesto odberu: Dátum odberu:

Čas začiatku odberu: Čas ukončenia odberu:

Číslo pitevného protokolu:

.....

Meno a priezvisko darcu:

.....

Názov tkanivového

zariadenia:.....

Zoznam odobratých tkanív/buniek:

.....
.....
.....
.....

Mená členov odberového tímu tkanivového zariadenia:

Meno a priezvisko	Podpis

Vedúci pracovník odberového tímu riadi odberový tím po odbornej a manažérskej stránke, je zodpovedný za odoberanie a testovanie zo strany tkanivového zariadenia a je zodpovedný za rekonštrukciu tela darcu.

Vedúci pracovník odberového tímu:

.....

(podpis)

Zamestnanec/zamestnanci úradu poskytujúci súčinnosť:

.....

Vedúci lekár pracoviska úradu alebo ním určený lekár je zodpovedný za výber darcu a zhodnotenie správnosti rekonštrukcie tela darcu, ako aj overenie prítomnosti darcu v registri úradu, či osoba neodmietla za svojho života pitvu.

Meno a priezvisko vedúceho lekára SLaPA pracoviska alebo ním určeného lekára úradu:

.....

.....

(pečiatka a podpis)