

Ordinul M.S. nr. 1170/2014 – Anexa 16 A

FORMULAR DE CONFIRMARE - DONATOR DECEDAT

Unitatea spitalicească.....

Donator decedat CNP FO.....			
Consimțământul și identificarea donatorului			
	DA	NU	OBSERVAȚII
Identitatea donatorului a fost confirmată (act de identitate, aparținători, brățara de identificare)			
Acordul pentru prelevare s-a obținut în condiții legale (anexa nr. 4 la ordinul ministrului sănătății nr. 1170/2014 privind aprobarea modelelor de formulare pentru aplicarea prevederilor titlului VI din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare)			
modalitatea și cine a realizat identificarea donatorului ca fiind apt pentru prelevare			
Evaluarea donatorului			
Informații obținute din fișa medicală			
Informații obținute printr-un interviu cu o persoană care l-a cunoscut bine pe donator (rudă)			
Discuții cu medicul de familie			
Discuții cu medicul curant			
Există antecedente medicale semnificative			
Comportament cu risc identificat			
Examen fizic semnificativ pentru factori de risc: tatuaje, piercing			
Formula de hemodiluție (dacă este cazul)			
Teste virusologice obligatorii			
Teste suplimentare (endemici)			
Analize laborator (biochimie)			
Evaluare bacteriologică: canule, hemocultură, urocultură, portaj cutanat, portaj nazal			

1) **KDP** Nume și prenume Semnătura și parafa

Data.....

2) **CDT** Nume și prenume Semnătura și parafa

Data.....

LA INTRAREA ÎN SALA DE OPERAȚII

Consimțământul și identificarea donatorului			
	DA	NU	OBSERVAȚII
Identitatea donatorului a fost confirmată (act de identitate, aparținători, brățara de identificare)			

3) **Medic anesteziat** la prelevare Nume și prenume Semnătura și parafa
Data.....