

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

FORMULAR DE CONFIRMARE - DONATOR VIU

Unitatea spitalicească.....

Donator viu CNPFO.....			
Consimțământul și identificarea donatorului			
	DA	NU	OBSERVAȚII
Donatorul și-a confirmat identitatea			
Acordul pentru prelevare s-a obținut în condiții legale (anexa nr. 1 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			
Donatorul a înțeles informațiile furnizate			
Donatorul a avut posibilitatea să pună întrebări și a primit răspunsuri pe înțelesul lui			
Donatorul a confirmat că toate informațiile furnizate sunt reale conform cunoștințelor sale.			
Evaluarea donatorului			
Interviu cu donatorul			
Informații obținute din fișa medicală			
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			
Teste virusologice obligatorii			
Teste suplimentare (endemici)			
Analize laborator (biochimie)			
Evaluare bacteriologică: canule, hemocultură, urocultură, portaj cutanat, portaj nazal			
Aplicarea brățării de identificare			

1) Persoana responsabilă cu gestionarea datelor din RNT 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)			

2) Medic anesteziat la prelevare Nume și prenume Semnătura și parafa

Data.....