
$\mathcal{N}_0$

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить заклад охорони здоров'я		МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ	
Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я/наукової установи, де заповнюється форма Код за ЄДРПОУ		Форма первинної облікової документації № 033/o ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ № за погодження з Держстатом	
АКТ про вилучення анатомічних матеріалів людини, призначених для трансплантації « » 20 р.			
Вилучені анатомічні матеріали людини, призначені для трансплантації (вказати з позначкою «✓»):			
права нирка		серце	
ліва нирка		комплекс серце-легені	
печінка		легені	
частина печінки		сегменти лівої легені	
підшлункова залоза		сегменти правої легені	
селезінка		паращитовидні залози	
права верхня кінцівка		кишківник	
ліва верхня кінцівка		матка	

	права нижня кінцівка		гортань
	ліва нижня кінцівка		трахея
додаткова судина (вказати)			
інше (вказати)			
Донор			
П.І.Б.: _____			
Дата народження: _____			
Вік: _____			
Стать: _____			
Група крові _____			
Резус-фактор: _____			
Причина смерті: _____			
Час та дата констатації смерті мозку: _____			
	Лабораторні дослідження	Позитивний	Негативний
	CMV IgG		
	HBsAg		
	Anti-HBc		
	Anti-HBs		
	Anti-HCV		
	Anti-HIV		
	Toxo IgG		
	RW		
Вилучення анатомічних матеріалів людини, призначених для трансплантації проводили:			
	П.І.Б.	Заклад охорони здоров'я	Посада
При вилученні анатомічних матеріалів людини, призначених для трансплантації були присутні:			
	П.І.Б.	Місце роботи	Посада

Час початку вилучення _____			
Час закінчення вилучення _____			

**Генеральний директор
Директорату високотехнологічної
медичної допомоги та інновацій**

Василь СТІЛКА