

Souhlas dárce s verifikační typizací

Kód dárce

GRID dárce

Search č.

Já,narozen/a/ dne.....

Dávám plný, vědomý, informovaný souhlas k odebrání vzorku krve za účelem HLA typizace /vyšetření znaků na bílých krvinkách/, které bude provedeno v transplantačním centru a k vyšetření infekčních markerů /hepatitida B, C, syfilis, HIV, cytomegalovirus/.

Svým podpisem dávám na vědomí, že jsem byl/a/ seznámen/a/ s tím, že v případě shody mých a pacienta HLA znaků, můžu být během 3 měsíců požádán/a/ o odběr krvevorných buněk. Byl/a/ jsem seznámen/a/ se dvěma způsoby odběru krvevorných buněk, a to aspirací kostní dřeně z lopaty kosti kyčelní v celkové narkóze, nebo odběrem periferních krvevorných buněk na separátoru krevních elementů po předchozí aplikaci růstového faktoru G-CSF. Beru na vědomí, že definitivní volba způsobu odběru závisí pouze na mém rozhodnutí.

Na základě zvážení všech výše uvedených skutečností dávám předběžně přednost

- 1/ odběru krvevorných buněk aspirací kostní dřeně v celkové narkóze
- 2/ odběru periferních krvevorných buněk na separátoru krevních elementů
- 3/ neupřednostňuji žádný z uvedených způsobů

Prohlašuji, že všechny mé dotazy byly uspokojivě zodpovězeny. Neznámé pojmy mi byly dostatečně vysvětleny, takže je vyloučeno nedorozumění či omyl.

V..... dne.....

Podpis