

Inksto transplantacijos paslaugų  
teikimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo  
9 priedas

(Inksto donoro ir recipiento poros parinkimo protokolo forma)

**INKSTO DONORO IR RECIPIENTO POROS PARINKIMO PROTOKOLAS NR. \_\_\_\_\_**

Pirminį parinkimą atlikusi įstaiga \_\_\_\_\_ Įstaiga, kurioje paruoštas donoras, \_\_\_\_\_ Protokolo data \_\_\_\_\_

**Donoro duomenys:** Donoro identifikacinis Nr. \_\_\_\_\_ Kraujo grupė, Rh \_\_\_\_\_ ŽLA \_\_\_\_\_ Lytis V  M  Amžius \_\_\_\_\_

**I dalis. Atrinktų recipientų duomenys:**

Iden- tifikaci- nis Nr.	Vardas, pavardė	Gyvenamoji vieta, telefonai	Amžius (metais)	Kraujo gr., Rh faktorius	Lytis (V/M)	Laukimo laikas (nuo įregistravimo registre)	Balai už laukimo laiką	Virusologiniai žymenys						
								HBsAg	Anti- HBs	Anti- HBcor	Anti- HCV	ŽIV	Sifilis	
1	2	3	4	5	6	7	8	9						

ŽLA – A, B, DR, DQ	ŽLA balų suma	Ankstesnė transplantacija (Taip / ne, buvusio donoro netapatūs ŽLA – A, B, DR, DQ)	Limfocitotoksiniai antikūnai (PRA), proc.	Didžiausias metinis PRA	Balai už PRA	Pastabos	Bendra balų suma
10	11	12	13	14	15	16	17

Pirminį parinkimą atliko \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

(spaudas, parašas)

**II dalis. Donoro ir recipiento poros parinkimo išvados:**

Eil Nr.	Vardas, pavardė	Gyvenamoji vieta	Kontaktiniai telefonai	Atvyko į parinkimą		Pastabos (transplantacija, recipientas, surinkęs mažesnę balų sumą, laikinai netinka transplantacijai – priežastis, neatvykimo priežastis)
				Taip	Ne	
1	2	3	4	5	6	7

PASTABA. Donoro ir recipiento poros parinkimo išvadosse nurodomi recipientai, kuriems suteikta pirmumo teisė pagal recipiento ir donoro poros parinkimo kriterijus.

Parinkimo išvadas surašė \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

(spaudas, parašas)