Додаток до листа СДУ «УЦТК»

Відповідно до вимог Положення про врегулювання діяльності трансплант-координаторів

(пункт 1 розділу VІ)

Офіційний бланк закладу охорони здоров’я, що надає медичну допомогу методом трансплантації

**ВИСНОВОК КОНСИЛІУМУ ЛІКАРІВ**

**(**щодо встановлення статусу екстреності або балу за шкалою MELD/PELD**)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) реципієнта, рік народження)

потребує надання медичної допомоги методом трансплантації

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (зазначити анатомічний матеріал, якого потребує реципієнт)

На підставі результатів проведеного медичного обстеження, реципієнту встановлено статус екстреності або бал за шкалою MELD/PELD (\_\_\_), скановані копії всіх медичних документів, які враховувались при встановленні статусу екстреності або балу за шкалою MELD/PELD додано до реєстраційної картки реципієнта в ЄДІСТ.

Відповідно до розділу VI Положення про врегулювання діяльності трансплант-координаторів, затвердженого наказом МОЗ України від 21.07.2021  № 1500, при встановленні статусу екстреності або балу за шкалою MELD/PELD враховувались наступні критерії:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Консиліум проведено «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року

Дата наступного консиліуму «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року

Склад консиліуму:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (найменування посади) |  | (підпис) |  | (Власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ) |
|  |  |  |  |  |
| (найменування посади) |  | (підпис) |  | (Власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ) |
|  |  |  |  |  |
| (найменування посади) |  | (підпис) |  | (Власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ) |