

TRANSPLANTASYON ADAY KAYIT FORMU



Dİ.FR.02	28.01.2019	Revizyon No	Revizyon tarihi	1/1
HASTA ADI SOYADI	KANGURUBU		TAKİP YILI	
TC KİMLİK NO	CİNSİYETİ	KURUM SİCİL NOSU		
ÖĞRENİM	DOĞUM YERİ YILI			
EV ADRESİ	TELEFON			
İLK TEDAVİYE BAŞLANAN YER VE TARİH	MERKEZİMİZE GELDİĞİ TARİH			
PRİMİER RENAL HASTALIK	SİGARA ☐	ALKOL ☐		
GEÇİRİLMİŞ OPERASYONLAR				
DİABET	HİPERTANSİYON	CARDİOVASKÜLER HASTALIK	KOAH	
TEMEL SEROLOJİK TESTLER				
HBSAG	ANTI-HCV	HBV-DNA		
HBSAB	HCV-RNA	ANTI-HIV		
KAYITLI OLDUĞU ORGAN NAKİL MERKEZİ:				
DOKU GRUBU	DAHA ÖNCE HİÇ ARANMIŞ MI?			
PRA TESTİ				
GİTTİĞİ KAYIT DÖNEMLERİ	ORGAN NAKLİ İÇİN UYGUN ADAY OLARAK BULUNMAMIŞSA NEDENLERİ			

ORGAN NAKLİ KONUSUNDA HEMODİYALİZ MERKEZİ DOKTORLARINDAN BİLGİ ALDIM.ORGAN NAKLİ OMAI İSTİYORUM/İSTEMİYORUM/UYGUNDEĞİL