



POLTRANSPLANT

CENTRUM ORGANIZACYJNO-KOORDYNACYJNE
D.S. TRANSPLANTACJI

Koronawirus SARS-CoV-2

Ankieta potencjalnego zmarłego dawcy narządów i tkanek

Imię i nazwisko potencjalnego dawcy:

Data:

1. Czy potencjalny dawca miał w ostatnim czasie takie objawy jak kaszel, duszność, osłabienie lub czy ma obecnie gorączkę ponad 38 stopni.

NIE

TAK

BRAK INFORMACJI

Jeśli TAK, data wystąpienia objawów:

2. Czy potencjalny dawca miał w ostatnim czasie lub ma zapalenie płuc.

NIE

TAK

BRAK INFORMACJI

Jeśli TAK, szczegóły:

3. Czy potencjalny dawca miał kontakt z osobą z podejrzeniem lub zakażeniem koronawirusem SARS-CoV-2?

NIE

TAK

BRAK INFORMACJI

Jeśli TAK, data ostatniego kontaktu

Uwagi:

Podpis osoby sporządzającej ankietę.....

Kopię ankiety należy wprowadzić do rejestrytx.gov.pl