

COMUNICAÇÃO À ACSS DOS TRANSPLANTES EFETUADOS NOS HOSPITAIS



ADMINISTRAÇÃO CENTRAL
DO SISTEMA DE SAÚDE, IP

1. TRANSPLANTE

1.1. Transplante de _____

1.1.1. Origem das células (**apenas** para transplante de progenitores hematopoiéticos)

☐

Autóloga

☐

Alogénica relacionada

☐

Alogénica não relacionada

1.2. Hospital _____

1.3. Data do transplante ____/____/____

1.4. Código da colheita _____

1.5. Código do transplante (**apenas** para progenitores hematopoiéticos) _____

1.6. Responsável da equipa médica _____

2. IDENTIFICAÇÃO DO DOENTE

2.1. Nome _____

2.2. Idade _____

2.3. Morada (domicílio) _____

3. ANÁLISES (assinalar com X)

Centro de Sangue e da Transplantação

Área Funcional da Transplantação de:

Porto

☐

Coimbra

☐

Lisboa

☐

4. ENTIDADE RESPONSÁVEL PELOS ENCARGOS DECORRENTES DA ASSISTÊNCIA PRESTADA AO DOENTE

(Identificar o n.º do SNS, mesmo nos casos de doentes de subsistema)

4.1. Serviço Nacional de Saúde

4.1.1. Beneficiário n.º _____

4.2. Subsistema de saúde

4.2.1. Identificação do Subsistema _____

4.2.2. Beneficiário n.º _____

4.3. Outras situações _____

O CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

O RESPONSÁVEL DA EQUIPA DE TRANSPLANTE (Nº DA
ORDEM)

INSTITUTO PORTUGUÊS DO SANGUE E DA TRANSPLANTAÇÃO, IP

Autorizo,

NOTA: Remeter ao IPST, IP um exemplar por cada dador