



Transzplantációs Immungenetikai Laboratórium
Cím: 1113 Budapest, Karolina út 19-21.
Telefon: 06 (1) 372 4187
Fax: 06 (1) 372 4408
Web: <http://www.ovsz.hu>
E-mail: immun@ovsz.hu

Laboratóriumvezető: dr. Szilvási Anikó
Finanszírozási kód: 0164250B2

Immunitási státusz követés

Beteg neve: **ET szám:**

Dialízis centrum:

Dialízis kezdetének dátuma: **Módja:**

Graftvesztés esetén dialízis újrakezdésének időpontja:

Előző transzplantációk: nem igen, transzplantációk száma:

1. TX dátuma: szerv: vese; szív; tüdő; máj; őssejt

Graftectomia: nem igen, dátuma:

2. TX dátuma: szerv: vese; szív; tüdő; máj; őssejt

Graftectomia: nem igen, dátuma:

3. TX dátuma: szerv: vese; szív; tüdő; máj; őssejt

Graftectomia: nem igen, dátuma:

Kérjük, amennyiben több transzplantáció is történt, azt is jelezzék!

Transzfúziós események: nem igen, transzfúziók száma:

Utolsó transzfúzió dátuma:

Terhességek: nem igen, terhességek száma (megszakadt terhességek is):

Dátum: 2024.....

aláírás, pecsét

