



1. DADES DE L'HOSPITAL O CENTRE SOL·LICITANT

Centre implantador

Dr./Dra. sol·licitant (nom i cognoms)

Servei

Adreça

CP

Població

Telèfon

E-mail

Adreça d'entrega

CP

Població

Centre facturació

Telèfon

E-mail

CIF

Persona de contacte

Núm. Assegurat/Pòlissa

Autorització

Núm. Comanda/Ordre de compra

2. DADES DEL RECEPTOR

Nom i cognoms

Núm. HC

Edat

CIP/DNI

Consentiment informat Sí No

Es tracta d'un retrasplantament? Sí No Sol·licitud urgent Sí No

3. INTERVENCIÓ

Data

Hora

Lloc/Quiròfan

4. INDICACIÓ DEL TRASPLANTAMENT

Edema corneal

Postcirurgia de cataractes

Postcirurgia d'un altre tipus (especificar)

Edema no postquirúrgic

Distròfies corneals

Endotelials

Estromàtiques

Ectàstiques

Opacificacions congènites

Infeccions víriques

Infeccions microbianes

(bacteris, protozous, clamídies i espiroquetes) Observacions:

Queratitis ulcerativa no infecciosa

Degeneracions corneals

Traumes. Corrosions per càustics

Retrasplantament per rebuig immunològic

Retrasplantament per altres motius (especificar)

Alteració secundària a cirurgia refractiva

Altres motius (especificar)

5. ESPECIFICACIONS DEL TEIXIT

- BT7034 / BT7003** Còrnia sencera, cal especificar:
- Criteri penetrant
 - Criteri DALK
 - Criteri DSAEK
 - Criteri DMEK
- BT7028** Còrnia transplantament limbar
- BT7005 / BT7023 / BT7029** Còrnia tectònica
- Còrnia pre-tallada**
- BT7035 / BT7024** DALK / SALK micres
 - BT7020 / BT7036** DSAEK
 - BT7019 / BT7027** DMEK

Segons les recomanacions de la Comissió Assessora de Trasplantament de Còrnia del Servei Català de la Salut, DOGC núm 2337.

1. Declaro que conec i compleixo totes les disposicions del RD Llei 9/2014 relacionades amb la utilització de teixits humans per a un trasplantament. A més a més, declaro que abans del trasplantament s'haurà practicat al receptor previst del trasplantament de còrnia la determinació de serologia per a VIH, segons l'ordre del Ministeri de Sanitat i Consum del 24 de juny de 1987 (BOE de 14 de juliol de 1987).
2. Accepto el compromís de facilitar informació al banc emissor del teixit sobre les incidències relacionades amb el trasplantament i la seva evolució.

Núm. de Col·legiat del Metge trasplantador

Data

Signatura

El cost del transport l'haurà d'assumir sempre el sol·licitant.