

Додаток
до Умов зберігання вилучених анатомічних матеріалів
людини, їх підготовки до перевезення та умови
перевезення вилучених анатомічних матеріалів людини
(пункт 6)

АКТ
прийому передачі анатомічних матеріалів людини, призначених для трансплантації
(складається в трьох примірниках*)

Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) донора: _____

Анатомічний матеріал людини, призначений для трансплантації (вказати найменування): _____

Час та дата передачі анатомічного матеріалу людини, призначеного для трансплантації на транспортування год. ____ хв. ____ . « ____ » _____ 20 ____ р.

Передав, повна назва закладу охорони здоров'я (бази вилучення анатомічних матеріалів людини), посада та прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) _____

Підпис (розшифрувати) _____

Передав/прийняв	Час та дата	Повна назва суб'єкта господарювання, що здійснює транспортування	Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) відповідального за транспортування	Посада	Підпис

Прийняв, повна назва закладу охорони здоров'я, де буде проводитись трансплантація анатомічного матеріалу людини, посада та прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) _____

Підпис (розшифрувати) _____

Примітка: перший примірник залишити на базі вилучення анатомічних матеріалів людини (заповнений тільки відповідальною особою бази вилучення анатомічних матеріалів людини та особою, що відповідальна за транспортування анатомічного матеріалу людини, призначеного для трансплантації), другий — в суб'єкта господарювання, відповідального за транспортування анатомічного матеріалу людини, призначеного для трансплантації, третій (ідентичний другому) — в закладі охорони здоров'я, де буде проводитись трансплантація анатомічного матеріалу людини.