附件3

人体器官捐献获取见证登记表

 捐献编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 捐献者姓名 |  | 捐献医院 |  |
| 死亡判定医生 | 1． 2．  | 死亡原因 |  | 死亡时间 |  日 时 分 |
| 捐献类别 | 中国一类（DBD）□ 中国二类（DCD）□ 中国三类（DBCD）□ |
| 捐献器官（组织） | 肝脏 □ 肾脏 □ 心脏 □ 肺脏 □ 胰腺 □ 小肠 □ 其他：眼角膜 □  |
| 名 称 | 获取组织 | 获取医师 | 获取开始时间 |
| 肝 脏 |  |  |  |
| 肾脏（左） |  |  |  |
| 肾脏（右） |
| 心 脏 |  |  |  |
| 肺脏（左） |  |  |  |
| 肺脏（右） |
| 胰 腺 |  |  |  |
| 小 肠 |  |  |  |
| 眼角膜（左） |  |  |  |
| 眼角膜（右） |
| 其他  |  |  |  |
| 默哀缅怀仪式 | 是 □ 否 □ | 恢复遗体外观 | 是 □ 否 □ |
| 获取手术负责人确认 | 以上信息准确无误。 签字： |
| 协调员进入手术室时间 |  日 时 分 | 协调员离开手术室时间 |  日 时 分 |
| 协调员签字 | 1． 2．  | 获取日期 |  年 月 日 |

案例报告系统需上传资料：1. 《人体器官捐献获取见证登记表》（原始签字表）；2. 人体器官移植伦理委员会审查意见材料；3. 脑死亡判定或心死亡判定材料及必要佐证材料；4. 现场默哀缅怀仪式照片。