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。