附件5

人体器官捐献完成结果登记表

捐献编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 人体器官  获取组织 |  | | | |
| 捐献器官 | 肝脏□ 肾脏□ 心脏□ 肺脏□ 胰腺□ 小肠□ 眼角膜□  其他 | | | | | |
| 器官名称 | 移植医院（接收单位） | | 移植负责人 | | 移植日期 | |
| 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 |  | |  | |  | |
| 其他 |  | |  | |  | |
| 获取组织  负责人确认 | 以上信息准确无误。  签字： | | | | | |
| 协调员签字 | 1． 2． | | | 完成日期 | |  |