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 |  |