



Transplantationsbegleitschein (Transplantaterfassungssystem)

Transplant Registration System • Système d'enregistrement des greffes • Sistema recogida trasplantate

Datum der OP Date of operation • Date de l'opération • fecha de operación

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D	D	M	M	J	J	J	J

Klinik Hospital • Hôpital • Hospital

Fachrichtung Field • Spécialité • Especialidad

Alter des Patienten Age of the patient • Age du patient • Edad del paciente

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Geschlecht Gender • Sexe • Sexo

<input type="checkbox"/>	♀	<input type="checkbox"/>	♂
--------------------------	---	--------------------------	---

Für die Meldung von schwerwiegenden unerwünschten Reaktionen und Zwischenfällen bitte das Formblatt 8-FB-CON110 verwenden! Dies können Sie unter Downloads auf www.dizg.de herunterladen. Please use form 8-FB-CON110 for reporting serious adverse reactions and events! The form can be downloaded via www.dizg.de/downloads.

DIAGNOSE

Diagnosis • Diagnostic • Diagnóstico

ART DER OPERATION

Type of surgery • Type d'opération • Tipo de cirugía

ICD Codes ICD Codes • Codes ICD • códigos de ICD

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

OPS Codes ICPM Codes • Codes ICPM • códigos de ICPM

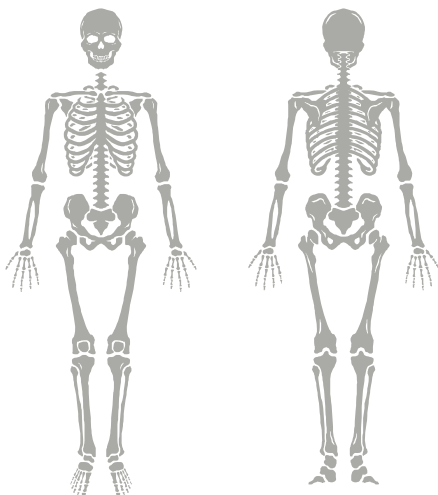
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

BESONDERHEITEN WÄHREND DER OPERATION

Specifics during operation • Particularités pendant l'opération • Particularidades de la cirugía

LOKALISATION DER OP AM KÖRPER

Localisation of surgery on the body • Localisation de l'opération sur le corps • Localización de la cirugía en el cuerpo


Beschreibung der Lokalisation

Description of localisation • Description de la localisation • Descripción de la localización

**Bitte dieses Formular ausgefüllt per Fax
oder e-Mail zurücksenden.**

 Please send back the form via fax or e-mail. • Veuillez renvoyer le formulaire par fax ou email.
• Reenviar el boletín via fax o email, por favor.

 FAX +49 (0) 30.65 76 30 55 | distribution@dizg.de