



Enviar per correu electrònic a bt@bst.cat

1. DADES DE L'HOSPITAL O CENTRE SOL·LICITANT

Centre implantador

Dr. / Dra. Sol·licitant (nom i cognoms)

Servei

Adreça

CP

Població

Telèfon

E-mail

Adreça d'entrega

CP

Població

Centre facturació

Telèfon

E-mail

CIF

Persona de contacte

Núm. Assegurat/Pòlissa

Autorització

Núm. Comanda/Ordre de compra

2. DADES DEL RECEPTOR

Nom i cognoms

Núm. HC

Edat

Diagnòstic

Alçada

Pes

Sexe

CIP / DNI

3. CIRURGIA

En el moment en què es generi el teixit l'informarem sobre el període durant el qual es pot realitzar la cirurgia. **Qualsevol canvi en la seva disponibilitat per a la realització de la cirurgia (deguda al pacient o a l'hospital) ha de ser informat a bt@bst.cat.**

4. TIPUS DE TEIXIT (Tots aquests teixits es generaran sota demanda)

- | | |
|---|---|
| ☐ BT2300 Ròtula fresc (33 °C) | ☐ BT2307 Tròclea femoral + menisc amb replà tibial fresc (33 °C)* |
| ☐ BT2301 Tròclea femoral fresc (33 °C)* | ☐ BT2308 Tíbia distal fresc (33 °C) |
| ☐ BT2302 Ròtula + tròclea femoral fresc (33 °C)* | ☐ BT2309 Astràgal fresc (33 °C) |
| ☐ BT2303 Còndil femoral fresc (33 °C) | ☐ BT2310 Cap de fèmur fresc (33 °C) |
| ☐ BT2304 Replà tibial amb menisc fresc (33 °C) | ☐ BT2311 Húmer terç distal fresc (33 °C) |
| ☐ BT2305 Replà tibial fresc (33 °C) | ☐ BT2312 Cap d'húmer fresc (33 °C) |
| ☐ BT2306 Còndil femoral + menisc amb replà tibial fresc (33 °C) | |

*Els empelts que contenen "tròclea femoral" inclouen la part distal del fèmur (tròclea i còndils femorals).

**SOL·LICITUD DE TEIXIT
OSTEOCONDRALE FRESC**

Observacions: Indicar la lateralitat del teixit sol·licitat, així com altres especificacions que consideri necessàries per a la correlació donant-receptor (mesures del teixit, percentatge de variabilitat acceptada, mida i localització de la lesió, etc.)

1. Declaro que conec i compleixo totes les disposicions del RD Llei 9/2014 relacionades amb la utilització de teixits humans per a un trasplantament.
2. Acepto el compromís de facilitar informació al banc emissor del teixit sobre les incidències relacionades amb el trasplantament i la seva evolució.

Núm. de Col·legiat del metge/ssa

Firma

Data

El cost del transport l'haurà d'assumir sempre el sol·licitant.