



DONÖR VAZGEÇME BEYAN FORMU

Doküman No	TÜRKÖK F016	Revizyon No		Sayfa: 1/1
Yayın Tarihi	01.12.2015	Revizyon Tarihi		

Donör TÜRKÖK Numarası	
T.C.Kimlik Numarası	
Adı - Soyadı	
Doğum Tarihi	

VAZGEÇME AŞAMALARI

- Konfirmasyon testi öncesi
- Konfirmasyon sonrası (Work-Up Başlangıç)
- Donör uygunluk değerlendirme günü onam aşamasında
- Donör uygunluk değerlendirmesinin olumsuz olması durumunda
- Donör uygunluk teyidi alınması ile aşılama süreci arasında
- Aşılama sürecinde
- Hücrel ürün toplama günü

VAZGEÇME NEDENLERİ

- | | |
|-----------------------|--------------------------|
| Aile baskısı | Sisteme ilişkin kaygılar |
| Hastayı Tanıma İsteği | Maddi beklenti |
| Dini nedenler | Süreç memnuniyetsizliği |
| Kişisel nedenler | Medyanın olumsuz etkisi |
| Tıbbi nedenler | Diğer |

Kısaca
açıklayınız

Donör (Adı Soyadı)

T.C.Sağlık Bakanlığı
Türkiye Kök Hücre Koordinasyon Merkezi

İmza:

İmza: