دوكو للتقانة الحيوية	**استمارة طلب منتج خلوي**	رقم الوثيقة	س و ي٠١-٠٠-٠٣
		تاريخ الاصدار	٢٠٢١/١٠/٠٧
		تاريخ الانتهاء	٢٠٢٤/١٠/٠٧

رقم معاملة المتبرع:

اسم العيادة: ..... العنوان:		اسم الدكتور ولقبه: ..... رقم الهاتف: .....
اسم المتبرع ولقبه: ..... العنوان:		رقم الهوية:..... البريد الالكتروني:	رقم الهاتف: .....
تاريخ الميلاد: ...../..../.....	الجنس: ذكر ( ) انثى ( )	فصيلة الدم:	الوزن: .....
تاريخ أخذ المنتج الخام والدم: ..../.../.....الساعة: ..../...		مقدار انبوبة الدم: ..... (عدد/ سي سي) القربة:..... (سي سي)
المنتج الخام المسحوب: الجلد ( ) الشعر ( ) دم الحبل السري ( ) الحبل السري ( ) الغضروف ( ) نخاع العظم ( ) أنسجة دهنية ( ) لب الأسنان ( )		
المنتج النهائي المطلوب: خلايا جذعية وسيطة مأخوذة من الانسجة الدهنية ( ) خلايا جذعية وسيطة مأخوذة من نخاع العظم ( ) خلايا وحيدات النوى مأخوذة من نخاع العظم ( ) خلايا جذعية مأخوذة من الحبل السري ( ) خلايا وحيدات النوى مأخوذة من الحبل السري ( ) خُليمات جلدية مأخوذة من بصيلات الشعر ( ) جزء الاوعية الدموية اللحمية ( ) خلايا جذعية مأخوذة من لب الاسنان ( ) خلايا ليفية مأخوذة من الجلد او النسيج الضام ( ) خلايا الكرياتينين المأخوذة من النسيج الجلدي ( ) خلايا ليفية مأخوذة من القلفة(جلد العضو الذكري) ( ) غشاء الكولاجين المدمج مع الخلايا الغضروفية المأخوذ من الانسجة الغضروفية ( ) خلايا الجذعية الوسيطة المأخوذة من نخاع العظام الخيفي ( ) خلايا جذعية مأخوذة من الحبل السري الخيفي ( )		
مقدار المنتج الخام المأخوذة: .....(عدد/سي سي) عدد الجلسات:		مقدار المنتج النهائي(للجلسة):[.....سي سي/ للجلسة الواحدة] [.....مضروبة في ١٠ أس ٦عدد الخلايا/ للجلسة الواحدة]
هل يوجد احتياج للحفظ/أو التبريد؟ نعم ( ) لا ( ) المدة		الاستخدام: ذاتي ( ) خيفي ( )
الاسم الطبي للمرض/التشخيص:		المنقطة/ المناطق المخطط الزراعة/ التطبيق فيها: .....
تقييم تقرير التحليل المصلي: (تحليل المستضد السطحي لالتهاب الكبد، تحليل الاجسام المضادة الأساسية او اللبية، تحليل الاجسام المضادة لالتهاب الكبد ج، تحليل الاجسام المضادة لمرض نقص المناعة (الايدز)، اختبار الدم لمرض الزهري) إيجابي ( ) سلبي ( ) المنتج العائد للمتبرعين الذين لم يخضعوا للفحص او كانت نتيجتهم إيجابية لا يُعمل به، يجب إرفاق التقرير مع هذه الاستمارة.		

	لا يوجد	يوجد (يرجى التوضيح)
الجراحات/ العمليات السابقة		
الأدوية المستخدمة		
حساسية المضادات الحيوية		

لقد قرأت وفهمت تماماً جميع المعلومات الواردة في نموذج الموافقة، وأعطاني الطبيب جميع المعلومات التي طلبتها وانا على دراية بكل المعلومات الضرورية حول محتوى المنتج. تم شرح تفاصيل الزراعة/ التطبيق بالكامل وقمت بالبحث والتحريات اللازمة. تم تقديم المعلومات اللازمة بشكل كامل وبغير نقصان حول جميع الآثار الجانبية، والمخاطر المحتملة أو غير المعروفة التي قد تنشأ أثناء وبعد فترة الزراعة/ التطبيق، إني على دراية بوجوب تواجدي في العيادة في المواعيد التي يحددها لي الطبيب، وعلى دراية بأن حقوقي قد تسقط نتيجة لعدم حضوري أو تأخري في حضور الجلسة، وقد أطلعني الطبيب بالآثار الجانبية والمخاطر التي قد تنشأ نتيجة ذلك. أقر بأنني قبلت طواعية وبرضائي هذا التطبيق/ الزراعة الذي سينفذه طبيبي، وأتعهد باستيفاء جميع المتطلبات التي ستقع على عاتقي دون نقصان.

الدكتور التوقيع /التاريخ المتبرع التوقيع /التاريخ موافقة المختبر التوقيع ،التاريخ

يتم إنتاج وتطوير جميع المنتجات الخلوية في المركز التابع لشركة دوكو للتقانة الحيوية والخلايا الجذعية، والبنك الحيوي وهندسة الأنسجة وفقا لمعايير وزارة الصحة، وشهادة ممارسات التصنيع الجيد ووفقًا للمتطلبات الوطنية والدولية .

هاتف: ٠٠٠٩٠٣١٢٢٦٥٠٤٠٥ الويب: www.dokubiyoteknoloji.com
الهاتف المحمول: ٠٠٩٠٥٣٠١٢٧٦٤٩٤ البريد الإلكتروني: info @ dokubiyoteknoloji.com