Załącznik Nr 1

Nr sprawy: DPR-1/2020

(Nazwa i adres
ośrodka poszukującego)

Zlecenie realizacji wniosku o przeszukanie rejestrów i dobór niespokrewnionego dawcy szpiku

Zgodnie z umową/ aneksem Nr ..... z dnia ..... prosimy o rozpoczęcie procedury poszukiwania i doboru niespokrewnionego dawcy szpiku dla chorego .....

W załączeniu kopia wniosku.

Zgodnie z Zasadami Doboru Niespokrewnionych Dawców Szpiku prosimy o informację o efektach poszukiwań i szansach na dobór dawcy o ile po trzech miesiącach od otrzymania zlecenia procedura doboru nie zostanie zakończona.