

## ŽÁDOST O UKONČENÍ VYHLEDÁVÁNÍ V REGISTRU

### PACIENT

<b>Příjmení:</b>		<b>Jméno:</b>		
<b>Rodné číslo:</b>		<b>Pojišť'ovna:</b>		<b>ID (registr):</b>
<b>Důvod:</b>		<b>Datum:</b>	<b>ID dárce:</b>	<b>Poznámky:</b>
<input type="checkbox"/> <b>transplantace</b>	<input type="checkbox"/> autologní		-----	
	<input type="checkbox"/> příbuzenská		-----	
	<input type="checkbox"/> nepříbuzenská			
<input type="checkbox"/> <b>zrušení transplantace</b>		<b>Datum:</b>		<b>Poznámky:</b>
	<input type="checkbox"/> remise			
	<input type="checkbox"/> progrese			
	<input type="checkbox"/> exitus			
	<input type="checkbox"/> jiné			
<b>Vyhledávání ukončeno ke dni: .....</b>				

**Žádající pracoviště:**

**Jméno lékaře:**

**Podpis:**

**Datum:**