

ک-۲۳



اداره پیوند و بیماریهای خاص  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

Date:-----

OPU:-----

Sex: Male ☐ Female ☐

BG:-----

Hight:-----cm weight:-----Kg

Cross clamp time:-----

Organ: -----

Transplant unit:-----

ک-۲۳



اداره پیوند و بیماریهای خاص  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

Date:-----

OPU:-----

Sex: Male ☐ Female ☐

BG:-----

Hight:-----cm weight:-----Kg

Cross clamp time:-----

Organ: -----

Transplant unit:-----

ک-۲۳



اداره پیوند و بیماریهای خاص  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

Date:-----

OPU:-----

Sex: Male ☐ Female ☐

BG:-----

Hight:-----cm weight:-----Kg

Cross clamp time:-----

Organ: -----

Transplant unit:-----

ک-۲۳



اداره پیوند و بیماریهای خاص  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

Date:-----

OPU:-----

Sex: Male ☐ Female ☐

BG:-----

Hight:-----cm weight:-----Kg

Cross clamp time:-----

Organ: -----

Transplant unit:-----