ПІБ, рік народження **реципієнта**

 ВИСНОВОК

 Пацієнт (ка ) ***Іванов Іван Іванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*** ***1977*** р.н. страждає на  ***Цироз печінки*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . Для визначення необхідності та можливості трансплантації печінки необхідне проведення обстеження та тестів на імунологічну сумісність з потенційним донором  ***Івановим Петром Івановичем\_\_\_\_\_\_\_\_,*** ***1974*** р.н., що доводиться ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_братом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.***

Вказати основний діагноз пацієнта

Ким донор приходиться реципієнту (хворому)

ПІБ, рік народження **донора**

Зав. відділенням

 трансплантації та хірургії печінки Дячук І.С.