الأوراق المطلوبة لتقديم طلب موافقة من وزارة الصحة العامة لعملية زرع كلية

 **من واهب قريب** مهما كانت الجهة الضامنة للمريض أو إذا كان على حسابه الخاص أو غير لبناني

**القرار رقم 1765/1 تاريخ 9/10/1914**

1. صورة عن **إخراج قيد فردي أو هوية** لكلّ من المريض المتلّقي والواهب
2. صورة عن **إخراج قيد عائلي يظهر صلة القرابة**
3. تقرير **لجنة أخلاقيات المستشفى**
4. تقرير من **الطبيب النفسي** لكلّ من ا**لواهب** و**المريض**: يؤكّد فهم الواهب لمخاطر العملية ونتائجها وانّ الواهب لا يخضع **لأيّ ضغط** كان.
5. تقرير **الطبيب المعالج** وا**لجرّاح** عن **صحة الواهب** وعن إدراكه لكلّ المخاطر والمضاعفات التي قد تنتج عن هذا الوهب على المدى القريب والبعيد.
6. **موافقة مستنيرة من الواهب** تؤكّد انّ الطبيب **الجرّاح** قد فسّر له نتائج عملية الوهب وكلّ المخاطر والمضاعفات التي قد تنتج عنها على المدى القريب والبعيد وأنّ الواهب قد فهم كل ما شرح له وهو يقوم بهذه العملية على مسؤوليته.
7. صورة عن **الفحوصات التحضيرية المخبرية والأشعة للمريض المتلقّي والواهب**
8. في حال كانت العملية على حساب الوزارة : يجب إحضار **طلبي إستشفاء** صادرين من المستشفى **موقّعان من الطبيب الجرّاح** ومن **الطبيب المراقب**
9. تقرير **الطبيب الجرّاح** للمريض **المتلقّي** **والواهب.**

|  |
| --- |
| يجب إحضار هذه المستندات إلى **اللجنة الوطنية لوهب الأعضاء** قبل تقديمها في وزارة الصحة العامة، فقط، للتدقيق بها وإعلام الوزارة بصلاحيّتها بهدف مساعدة المريض على أخذ الموافقة بالوقت المطلوب دون أيّ تأخير. |

على الواهب والمتلقي التنبه إلى الأمور التالية:

* على العائلة تأمين المستندات المطلوبة في الرقم **1 و 2** ، وإعطائها ل**لطبيب المعالج** الذي يضمّها إلى الملفّ المقدّم إلى لجنة أخلاقيات مستشفى أوتيل ديو ويضيف إليها المستند المطلوب في الرقم **5**
* يذكّر المريض الطبيب الجرّاح بضرورة تأمين المستندات رقم**5** **،** **6، 8 و 9** ويقوم الواهب بتوقيع الموافقة المستنيرة
* تؤمن لجنة أخلاقيات مستشفى أوتيل ديو المستندات رقم **3 و 4**
* يؤمّن **المريض** المستندات المطلوبة في الرقم **7** (في حال كانت العملية على حساب وزارة الصحة)
* يتّصل المريض بعد يومين من إجتماع لجنة أخلاقيات مستشفى أوتيل ديو **بالسيدة فيرجينيا خوري**- حرم كليات العلوم الطبية رقم الهاتف 01-421229 للتأكّد من موافقة اللجنة.
* في حال الموافقة:
* يقوم المريض أو أيّ شخص من العائلة :
* بتجميع جميع المستندات المطلوبة سابقاً
* يأخذ موعداً مع السيدة فرجينيا خوري 01-421229 للتأكّد معها من أنّ جميع المستندات موجودة،
* يأخذ موعداً من اللجنة الوطنية لوهب الأعضاء هاتف : 760760-05 ، لتقديم الملف، العنوان: الحازمية –قبل مفرق الطوارىء العائد لمستشفى قلب يسوع- بناية صيدلية برازيليا-الطابق الأول- من الساعة 8:30 إلى 4:00 بعد الظهر ما عدا يوم السبت -
* يقوم بتقديمه إلى وزارة الصحة العامة طريق المطار– مقابل المدينة الرياضية -من الساعة 8:30 إلى 12:30 ما عدا يوم الجمعة حتى الـ 11:00 والعودة في اليوم التالي أو بعد يومين لإستلام االمستندات ومن ثمّ تقديمها إلى المستشفى.