

Roční výkaz o činnosti poskytovatele ZS

A (MZ) 1-01

Poskytovatel (obor): *tkáňová banka*

Za rok 2021

| | |
|---|---------------------------------|
| IČO | Zpravodajská jednotka (adresa): |
| PČZ | |
| Oddělení, pracoviště, kód poskytovatele | |

A068

I. Činnost

| a | Č.ř. | Celkem | ze sl. 1 | | autologních | alogenních | 6 |
|-----------------------------|------|--------|----------|-----------|-------------|------------|---|
| | | | žijících | zemřelých | | | |
| b | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | |
| Počet dárců z oddílu II. | 21 | | | | | | |
| Počet odběrů z oddílu II. | 22 | | | | | | |
| Počet příjemců z oddílu II. | 23 | | | | | | |

II. Odebrané lidské tkáně a buňky

| Druh buněk / tkání | Č.ř. | Žijící dárci | Zemřelí dárci | Autologní dárci | Alogenní dárci | 5 | 6 |
|--------------------------------|--------------|--------------|---------------|-----------------|----------------|---|---|
| | | | | | | | |
| a | b | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Muskuloskeletární tkáň | počet dárců | 41 | | | | | |
| | počet odběrů | 42 | | | | | |
| Kardiovaskulární tkáň chlopně | počet dárců | 43 | | | | | |
| | počet odběrů | 44 | | | | | |
| Kardiovaskulární tkáň - cévy | počet dárců | 45 | | | | | |
| | počet odběrů | 46 | | | | | |
| Oční tkáň - rohovka | počet dárců | 47 | | | | | |
| | počet odběrů | 48 | | | | | |
| Oční tkáň - ostatní | počet dárců | 49 | | | | | |
| | počet odběrů | 50 | | | | | |
| Dermoepidermální tkáň | počet dárců | 51 | | | | | |
| | počet odběrů | 52 | | | | | |
| Zárodečné buňky - sperma | počet dárců | 53 | | | | | |
| | počet odběrů | 54 | | | | | |
| Zárodečné buňky - vajíčka | počet dárců | 55 | | | | | |
| | počet odběrů | 56 | | | | | |
| Periferní krevní kmenové buňky | počet dárců | 57 | | | | | |
| | počet odběrů | 58 | | | | | |
| Pupečnicková krev | počet dárců | 59 | | | | | |
| | počet odběrů | 60 | | | | | |
| Kostní dřev | počet dárců | 61 | | | | | |
| | počet odběrů | 62 | | | | | |
| Amniová membrána | počet dárců | 63 | | | | | |
| | počet odběrů | 64 | | | | | |

Výkaz sestavil:

Telefon:

E-mail:

Datum: