

## بطاقة التبرع بالأعضاء

بموجب بند ٢ من قانون زراعة الأعضاء

## قائمة مرجعية لملء بطاقة التبرع بالأعضاء

لقد ملأت بطاقة التبرع بالأعضاء الخاصة بي وأحملها معي. أحتفظ دائمًا في محظفتي «بأوامر بطاقة المعلومات». وقد أثبت في هذه البطاقة المكان الذي توجد فيه شهادة التبرع بالأعضاء الخاصة بي. أقربائي على علمٍ بذلك.	0
لم أختر سوى خانة واحدة فقط من خانات الاختيار الخمسة الموجودة على ظهر بطاقة التبرع بالأعضاء.	
في حالة اختيار الخانة «على الشخص التالي ذكره اتخاذ القرار بالموافقة بـ (نعم) أو الرفض بـ (لا)»: كتبت اسم الشخص وعنوانه. أبلغت الشخص المذكور اسمه برغبتي.	0
عنواني على بطاقة التبرع بالأعضاء هو عنواني الحالي.	0
وقَّعْتُ على بطاقة التبرع بالأعضاء الخاصة بي.	0
في حالة إذا كان لديك أيضًا وصية مريض: أقر بأن ما أدليت به في بطاقة التبرع بالأعضاء الخاصة بي هو نفسه ما أدليت به في وصيتي.	0
إذا كنت ستدخل مستشفى أو دار رعاية المسنين أو دخلت بالفعل: عند دخولي مستشفى أو دار رعاية المسنني أبلغتهم بأن لدي بطاقة تبرع بالأعضاء وأخبرتهم أين أحتفظ بها.	0







- إذا حددت هذا الخيار فأنت توافق موافقة غير مشروطة على التبرع بالأعضاء/الأنسجة.
  - يمكنك تحديد هذا الخيار إذا كنت تريد استثناء أعضاء/أنسجة محددة من التبرع. اذكر أسماء هذه الأعضاء/الأنسجة.
- حدد هذا الخيار إذا كنت تريد التبرع بهذه الأعضاء/الأنسجة فقط دون غيرها. اذكر أسماء هذه الأعضاء/الأنسجة.
  - ع حدد هذا الخيار إذا كنت ترفض التبرع بالأعضاء/الأنسجة.
  - هنا تخول إلى شخص آخر اتخاذ القرار بشأن التبرع بالأعضاء/الأنسجة، وتذكر هنا اسمه وبيانات الاتصال به. يُرجى إخبار هذا الشخص بذلك.
    - اكتب هنا اسمك وتاريخ ميلادك وعنوانك.
    - V اكتب التاريخ ووقع البطاقة الخاصة بك.



