

# Legitymacja dawcy organów

zgodnie z § 2 ustawy o transplantacji



## Lista kontrolna do wypełnienia legitymacji dawcy organów

- Legitymacja dawcy organów została przeze mnie wypełniona i noszę ją przy sobie. Noszę w portfelu kartę informacyjną z dyspozycjami. W tej karcie opisane jest, gdzie znajduje się moja legitymacja dawcy organów. Członkowie mojej rodziny zostali o tym poinformowani.
- Zaznaczona została tylko jedna z pięciu opcji z tyłu legitymacji dawcy organów.
- Jeśli zaznaczono opcję „O TAK lub NIE ma zdecydować następująca osoba”: wpisano nazwisko i adres danej osoby. Poinformowano wymienioną osobę o moich oczekiwaniach.
- Mój adres na legitymacji dawcy organów jest aktualny.
- Legitymacja dawcy organów została przeze mnie podpisana.
- Jeśli występuje dyspozycja pacjenta: oświadczenia w legitymacji dawcy organów i w dyspozycji pacjenta są zgodne.
- Jeśli przewidziane jest przyjęcie do szpitala lub do domu opieki: w razie przyjęcia do szpitala lub do domu opieki przekazana zostanie informacja o posiadaniu legitymacji dawcy organów i o tym, gdzie jest przechowywana.

# Legitymacja dawcy organów



zgodnie z § 2 ustawy o transplantacji

# Dawca organu

Nazwisko, imię

6

Ulica



Oświadczenie doryczą ce dawstwa

W wypadku, gdyby **po mojej śmierci** możliwe było **dawstwo organów/tkanek przeznaczonych do transplantacji**, oświadczam

**TAK**, wyrażam zgodę na to, aby **1** stwierdzeniu mojej śmierci przez lekarza pobrano z mojego ciała organy lub tkanki

lub  **TAK** **2** wyrażam na to zgodę, z **wyjątkiem** następujących organów/tkanek:

lub  **TAK**, wyrażam na to zgodę, je **3** **wyłącznie** dla następujących organów/tkanek:

lub  **NIE**, nie wyrażam zgody na pobranie organów lub tkanek.

lub  o **TAK** lub **NIE** ma **zdecydować** **5** **inna osoba**:

Nazwisko, imię \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Ulica \_\_\_\_\_ Kod, miejsce zamieszkania \_\_\_\_\_

Miejsce na **uwagi/szczególne wskazówki**

DATA

7

PODPIS

- 1** Zaznaczenie tej opcji oznacza nieograniczoną zgodę na pobranie organów/tkanek.
- 2** Tutaj można zaznaczyć, że określone organy/tkanki są wyłączone z przekazania do pobrania. Wymień te organy/tkanki.
- 3** Tutaj ogranicza się pobranie do określonych organów/tkanek. Wymień te organy/tkanki.
- 4** W razie braku zgody na pobranie organów/tkanek zaznacz tę opcję.
- 5** Tutaj można przenieść decyzję o pobraniu organów/tkanek na inną osobę; należy podać tutaj jej dane osobowe i dane do kontaktu. Proszę poinformować o tym tę osobę.
- 6** Tutaj należy wpisać swoje dane osobowe, datę urodzenia i adres.
- 7** Wpisz jeszcze datę i podpisz legitymację.