

# Посвідчення донора органів



згідно §2 Закону про трансплантацію

## Контрольний список для заповнення карти донора органів

- Я заповнив(-ла) свою карту донора органів і ношу її з собою. Я зберігаю «Інформаційну карту заповітів» у своєму гаманці. У цій карті я вказав(-ла) місце знаходження своєї карти донора органів. Мої рідні знають про це.
- Я відмітив(-ла) лише одне з п'яти кружалець для позначки на зворотньому боці карти донора органів.
- Якщо ви позначили хрестиком це кружальце: «ТАК чи НІ: це повинна вирішити нижчеказана особа»: Я вписав(-ла) ім'я особи та її адресу. Я проінформував(-ла) названу особу про моє бажання.
- Моя адреса на карті донора органів є актуальною.
- Я підписав(-ла) свою карту донора органів.
- Якщо в мене також є «Розпорядження пацієнта»: Заяви у моїй карті донора органів і у моєму «Розпорядженні пацієнта» збігаються.
- Якщо вас буде прийнято або вже прийнято до лікарні або до будинку престарілих: Під час прийому до лікарні або до будинку престарілих я вказав(-ла) на мою карту донора органів і повідомив(-ла), де я її зберігаю.

## Посвідчення донора органів



згідно §2 Закону про трансплантацію

# Донорство органів

Прізвище, ім'я

6

Вулиця, номер будинку



Відповіді на Ваші особисті запитання. Використовуйте цю лінію з питань донорства.

На випадок, якщо після моєї смерті розглядатиметься питання про донорство органів/тканин для трансплантації, я заявляю:

**ТАК**, я даю дозвіл на те, щоб після медичного встановлення моєї смерті з мого тіла були вилучені органи і тканини.

1

або  **ТАК**, я даю дозвіл на це, за винятком таких органів/тканин:

2

або  **ТАК**, я даю дозвіл на це, за виключенням таких органів/тканин:

3

або  **НІ**, я заперечую проти вилучення органів або тканин.

4

або  **ТАК** чи **НІ**: це повинна шити нижчеказана особа:

5

Прізвище, ім'я

Дата народження

Вулиця, номер будинку

Поштовий індекс, місто/селище

Місце для приміток/особливих зауважень

ДАТА

7

ПІДПИС

- 1 Якщо ви відмітили хрестиком цей варіант, ви погоджуєтеся з видаленням органів / тканин без обмежень.
- 2 Тут ви можете відмітити хрестиком, що виключаєте з видалення певні органи / тканини. Назвіть ці органи / тканини.
- 3 Тут ви обмежуєте видалення певними органами / тканинами. Назвіть ці органи / тканини.
- 4 Якщо ви відмовляєтесь від видалення органів / тканин, відмітьте хрестиком тут.
- 5 Тут ви передаєте прийняття рішення про видалення органів / тканин іншій особі, чиє ім'я та контактні дані ви вказуєте тут. Будь ласка, повідомте цій особі про це.
- 6 Тут ви вписуєте своє ім'я, дату народження та свою адресу.
- 7 Поставте дату та підпишіть свою карту донора.