

Карта донора органов

согласно § 2 Закона о трансплантации



Контрольный список для заполнения карты донора органов

- Я заполнил(а) свою карту донора органов и ношу ее с собой. В моем кошельке находится информационная карточка с инструкциями. На этой карточке я указал(а), где находится моя карта донора органов. Мои родственники проинформированы об этом.
- Я выбрал(а) только один из пяти вариантов с обратной стороны карты донора органов.
- Если вы выбрали вариант «Вопрос, ДА или НЕТ, в этом случае должно решать следующее лицо»: Я указал(а) фамилию человека и его почтовый адрес. Я сообщил(а) названному человеку о своем желании.
- В карте донора органов указан мой актуальный адрес.
- Я подписал(а) свою карту донора органов.
- Если у вас есть распоряжение пациента: заявления в моей карте донора органов и в моем распоряжении пациента одинаковы.
- Если вам предстоит поступление в больницу или учреждение сестринского ухода либо вы уже находитесь там: при поступлении в больницу или учреждение сестринского ухода я сообщил(а) о карте донора органов и рассказал(а), где ее храню.

Карта донора органов

согласно § 2 Закона о трансплантации



донорстве органов

Фамилия, имя

6

Улица

BZgA

Bundeszentrale
für
gesundheitliche
Aufklärung

Заявление о донорстве органов и тканей

На случай, что после моей смерти будет рассматриваться вопрос о донорстве органов/тканей для трансплантации, я заявляю:

ДА, я разрешаю, чтобы после медицинского признания моей смерти из моего тела были извлечены органы и ткани.

1

или ДА, я разрешаю это, за исключением следующих органов/тканей:

2

или ДА, я разрешаю это, но только в отношении следующих органов/тканей:

3

или НЕТ, я отказываюсь от изъятия органов или тканей.

4

или Вопрос, ДА или НЕТ, в случае должно решать следующее лицо:

5

Фамилия, имя

Телефон

Улица

Почтовый индекс, место жительства

Место для примечаний/особых указаний

ДАТА

7

ПОДПИСЬ

- 1 Выбирая этот вариант, вы даете свое согласие на изъятие органов/тканей без каких-либо ограничений.
- 2 Вы можете выбрать этот вариант, если хотите, чтобы определенные органы/ткани не извлекались. Назовите эти органы/ткани.
- 3 Вы можете выбрать этот вариант, если хотите, чтобы извлекались только определенные органы/ткани. Назовите эти органы/ткани.
- 4 Если вы отказываетесь от изъятия органов/тканей, выберите этот вариант.
- 5 Здесь вы передаете право на принятие решения об изъятии органов/тканей другому лицу, фамилию и контактные данные которого вы указываете здесь. Поставьте в известность этого человека.
- 6 Здесь вы указываете свою фамилию, дату рождения и адрес.
- 7 Еще укажите дату и подпишите свою карту.