

Ja, jeg tilmelder mig Donorregistret

Til én person i husstanden

Udfyld enten A, B eller C.

A

Fuld tilladelse

Jeg giver hermed tilladelse til, at alle mine organer kan anvendes til transplantation efter min død.

Pårørendes accept

Min fulde tilladelse forudsætter mine pårørendes accept.

B

Begrænset tilladelse

Jeg giver hermed begrænset tilladelse til, at de organer, jeg har sat kryds ud for, kan anvendes til transplantation efter min død.

Pårørendes accept

Min begrænsede tilladelse forudsætter mine pårørendes accept.

Hjerte

Nyrer

Lever

Tyndtarm

Lunger

Hornhinder

Bugspytkirtel

Hud

C

Nej

Jeg modsætter mig, at mine organer anvendes til transplantation efter min død.

CPR-nr.: —

(Brug venligst blokbogstaver)

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ By: _____

Dato: _____

Underskrift: _____

Sendes til:
Donorregistret, Rigshospitalet, afsnit 41-0-2, Blegdamsvej 9, 2100 København Ø