

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

ĐƠN TỰ NGUYỆN HIẾN MÔ, BỘ PHẬN CƠ THỂ
Ở NGƯỜI SAU KHI CHẾT / CHẾT NÃO

Kính gửi: Bệnh viện Hữu Nghị Đa khoa Nghệ An
Địa chỉ: Km 5, Đại lộ Lê Nin, thành phố Vinh, tỉnh Nghệ An.

Tên tôi là:
Sinh ngày: tháng:.....năm:; Giới tính:.....
Địa chỉ thường trú:.....
Địa chỉ nhận thẻ qua đường bưu điện (nếu có):.....
.....
Nghề nghiệp:; Nơi công tác (nếu có):
Giấy CMND/CCCD/Hộ chiếu số:
Cấp ngày:; Nơi cấp:
Điện thoại:
Email (nếu có):.....

Nếu không may gặp rủi ro (bị chết, chết não do tai nạn, bệnh lý,...) tôi tự nguyện đăng ký hiến tặng mô, bộ phận cơ thể người dưới đây:

- Tim Gan Thận Phổi Giác mạc Tụy
 Gân Xương Da Van Tim Sụn Mạch máu

Vì sự phát triển nền Y học nước nhà, nhằm giúp đỡ những người không may mắc các bệnh hiểm nghèo và với tinh thần nhân đạo chữa bệnh cứu người. Sau khi được cán bộ y tế tư vấn, tôi xin tự nguyện hiến mô, bộ phận cơ thể của mình sau khi tôi qua đời mà không yêu cầu kèm theo bất cứ một điều kiện nào.

Tôi đề nghị Giữ bí mật hoặc Không giữ bí mật danh tính của tôi đối với người nhận mô, tạng và với các thông tin truyền thông.

Tôi viết đơn này trong trạng thái tinh thần hoàn toàn minh mẫn, tỉnh táo và xin chịu trách nhiệm trước pháp luật về cam kết của mình.

Tôi xin chân thành cảm ơn.

....., ngày tháng năm 202.....

Người làm đơn
(Ký, ghi rõ họ tên)