

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

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

Kính gửi : Đơn vị tư vấn, lấy, ghép và điều phối ghép tặng hiến từ người cho sống và người cho chết não – Bệnh viện Hữu nghị Đa khoa 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 CCCD/Hộ chiếu số:.....; Cấp ngày:.....

Nơi cấp:.....; Điện thoại:.....

Email:.....

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

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Giác mạc</b> | <input type="checkbox"/> <b>Phổi</b>     |
| <input type="checkbox"/> <b>Thận</b>     | <input type="checkbox"/> <b>Gân</b>      |
| <input type="checkbox"/> <b>Tụy</b>      | <input type="checkbox"/> <b>Sụn</b>      |
| <input type="checkbox"/> <b>Tim</b>      | <input type="checkbox"/> <b>Da</b>       |
| <input type="checkbox"/> <b>Gan</b>      | <input type="checkbox"/> <b>Van tim</b>  |
| <input type="checkbox"/> <b>Xương</b>    | <input type="checkbox"/> <b>Mạch máu</b> |

Việc tôi tự nguyện đăng ký hiến tặng trên là do sau khi được tìm hiểu, tư vấn về chết não và hiểu rõ ý nghĩa nhân đạo của việc hiến tặng mô, tặng nhằm cứu những người không may mắc bệnh hiểm nghèo.

Việc đăng ký hiến mô, tặng này không kèm theo bất cứ một yêu cầu hoặc điều kiện nào khác.

Tôi đề nghị  **Giữ bí mật** hoặc  **Không giữ bí mật** danh tính của tôi đối với người nhận mô, tặng và với các cơ quan 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 .

Trân trọng cảm ơn./.

....., ngày..... tháng..... năm 20.....

Người làm đơn

(Ký, ghi rõ họ tên)