



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII PUBLICE
AGENȚIA NAȚIONALĂ DE TRANSPLANT



Str. Constantin Caracăș nr. 2–8, Sector 1, București, Cod 011155

Tel: 0317.101.477, Fax: 0317.101.474

E-mail: ant [at] transplant.ro

Site: www.transplant.ro

DECLARAȚIE de donare de organe, țesuturi și celule

Subsemnatul/Subsemnata,, domiciliat/domiciliată în localitatea....., țara, născut/născută la data de în localitatea, județul, țara, având CNP, fiul/fiica lui și al/a, informat/informată și conștient/conștientă asupra riscurilor și beneficiului transplantului de organe, țesuturi și celule umane, în concordanță cu dispozițiile legale în vigoare referitoare la prelevarea și transplantul de organe, țesuturi și celule umane, declar că sunt de acord cu înscrierea mea ca donator voluntar post-mortem pentru următoarele organe, țesuturi și celule :.....

Declar că prezenta declarație reprezintă voința mea, că asupra mea nu au fost făcute niciun fel de presiuni, că nu condiționez acest acord de obținerea vreunei recompense materiale pentru mine sau pentru familia mea și că sunt de acord cu înscrierea acestei declarații în Registrul național al donatorilor de organe, țesuturi și celule.

Sunt de acord cu investigarea mea periodică și gratuită cu privire la starea mea de sănătate.

Potrivit legii, asupra hotărârii mele pot reveni oricând, cu condiția ca actul scris de revenire să fie semnat și de 2 martori.

Data

Tehnoredactat la, în exemplare, din care un exemplar pentru arhiva biroului notarial și..... exemplare s-au eliberat părții.