

臺中榮民總醫院
捐贈器官同意書

科別：_____ 病床號：_____
索引號：_____ 性別：_____
姓名：_____
出生年月日：_____

立同意書人_____為救助器官障礙之病人，同意將

病人_____之器官：(請打或不適用者刪掉)

腎臟__枚、心臟、肝臟、肺臟、胰臟、小腸

眼角膜__枚、局部皮膚、部分骨骼、手臂、血管

無條件捐贈給貴院移植以救治急需之病人，特立此書為證。

此 致

臺 中 榮 民 總 醫 院

立同意書人：

關 係：

身分證字號：

地 址：

電 話：

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

尊重生命 ♥ 讓愛延續

說明：(一)立同意書人為捐贈者或捐贈者之最近親屬，依序為配偶、直系血親卑親屬、父母、兄弟姊妹、祖父母、曾祖父母或三親等旁系血親、一親等直系姻親。

(二)「簽章」請用簽名或蓋章或捺指印均可，唯僅捺指印時需有二人簽名證明。

(三)請註明捐贈器官之名稱及數量。

(四)正本存放病歷，影本二份(移植醫學管理會、社會工作室)。