

晋红器捐编号：_____

中国人体器官捐献自愿书

我已了解器官捐献的基本知识和有关政策法规。捐献器官能够挽救他人生命，是人生价值的最高境界，体现的是人道、博爱、奉献的崇高品德。我志愿在身故后无偿捐献器官，以挽救他人生命，为社会做出贡献。

我将真实准确的提供并填写个人的信息和有关资料，并承诺，在我有关信息发生变更时、个人意愿发生变化时，我会及时告知登记机构。

我的相关信息：

姓名_____年龄_____联系电话_____

证件类型_____证件号码_____

联系地址：_____

亲属姓名 1_____联系电话_____

亲属姓名 2_____联系电话_____

E-mail：_____

我志愿捐献：肾脏 肝脏 心脏 肺脏

胰腺 脾脏 小肠

(其他 遗体 组织 角膜)

签名：_____ (或亲属代签)

时间：_____年 月 日

中国人体器官捐献确认登记表

省份： _____

编号： _____

姓名		性别		出生年月		国籍	
民族		籍贯		住址			
证件类型	身份证 <input type="checkbox"/> 护照 <input type="checkbox"/> 其它			证件号码			
学历		职业		住宅电话		手机	
邮编		E-mail		血型	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> RH- <input type="checkbox"/>		
亲属姓名 1		关系		证件号码			
住址				住宅电话		手机	
亲属姓名 2		关系		证件号码			
住址				住宅电话		手机	

捐献者生前未表示不同意无偿捐献器官，我们已阅读以上声明及相关法律法规，同意并完全代表捐献者_____作出死后无偿捐献：肾脏 肝脏 心脏 肺脏 胰腺 脾脏 小肠 其它() (用√选择，可选多项)，用于临床、教学和科学研究。

亲属签名： _____ (与捐献者关系： _____)

年 月 日

注：亲属是指捐献者的配偶、成年子女、父母。最后确认同意捐献时填写此表。

登记单位： _____ 登记人： _____ 登记时间： _____