

Додаток
до Інструкції щодо вилучення
органів у донора-трупа
(розділ IV)

**ЗГОДА
на вилучення органів**

Я, _____,
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), рік народження)

місце проживання: _____,
як дієздатна особа, усвідомлюючи значення своїх дій і діючи добровільно без
матеріального спонукання та примусу, даю згоду на вилучення у

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) померлого)
мого (моєї) _____,
(ступінь родинних відносин померлого)

органів, необхідних для надання медичної допомоги хворим у державних та
комунальних закладах охорони здоров'я і державних наукових установах.

Я поінформований (а), що взяття органів померлого проводиться відповідно
до статті 16 Закону України «Про трансплантацію органів та інших анатомічних
матеріалів людині» та статті 6 Закону України «Про поховання та
похоронну справу».

Згоду отримав

(ступінь родинних відносин
особи, яка дала згоду)

(прізвище, ім'я, по батькові)

(підпис особи, яка дала згоду)
«___» _____ 20__ р.

(заклад охорони здоров'я, посада)

(підпис)
«___» _____ 20__ р.

У разі відсутності в донора-трупа родичів,
визначених у статті 16 Закону України «Про
трансплантацію органів та інших анатомічних
матеріалів людині», згода отримується в особи,
визначеної в статті 6 Закону України «Про поховання
та похоронну справу»

(підпи особи, яка взяла на себе
зобов'язання поховати померлого та
має свідоцтво про смерть)

«___» _____ 20__ р.

{Додаток в редакції Наказу Міністерства охорони здоров'я № 626 від 09.06.2017}