

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ORGAN VE DOKU BAĞIŞ SENEDİ

BAĞIŞ YAPANIN

ADI		DÜZENLEME TARİHİ:
SOYADI		ADRES:
CİNSİYET		
BABA ADI		
ANA ADI		
DOĞUM YERİ-TARİHİ		
KAN GRUBU		
MESLEĞİ		
EĞİTİM DURUMU		

ŞAHİTLERE AİT BİLGİLER

	1. ŞAHİDİN	2. ŞAHİDİN

KART İLE İLGİLİ BİLGİLER

VERİLDİĞİ İL	
VERİLDİĞİ KURUM	
KARTIN SERİ NUMARASI	
KARTI TASDİK EDEN	

BAĞIŞ YAPILAN ORGAN VE DOKULAR

ORGAN VE DOKULARIMIN TÜMÜNÜ BAĞIŞLAMAK İSTİYORUM	
--	--

SADECE İŞARETLENEN ORGAN VE DOKULARIMI BAĞIŞLAMAK İSTİYORUM

KALP	AKCİĞER	KARACİĞER	KORNEA
KALP KAPAĞI	BÖBREK	PANKREAS	İNCE BARSAK

BEYİN ÖLÜMÜNDEN SONRA ULAŞILACAK KİŞİNİN

ADI SOYADI	
TELEFON (İL KODU-TEL.NO.)	

BAĞIŞ YAPANIN İMZASI	1. ŞAHİDİN İMZASI	2. ŞAHİDİN İMZASI

TASDİK EDEN

Organ Bağışı Senedinin bir nüshası kurumda saklanacak, bir nüshası da İl Sağlık Müdürlüğüne gönderilecektir.