

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
ULUSAL ORGAN VE DOKU NAKLİ KOORDİNASYON SİSTEMİ

AİLE İZİN FORMU

Organ, doku nakli ve bağıışı hakkında tümüyle aydınlatıldım. Hiçbir baskı ve etki altında kalmadan
doğumlu..... TC Kimlik Numaralı'nın,
aşağıda adı geçen organ ve dokularının nakil için kullanılmasına izin veriyorum.

Organ, Doku		
Kalp	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Karaciğer	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Sol Böbrek	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Sağ Böbrek	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Pankreas	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Akciğer	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Kalp Kapağı	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır

Organ, Doku		
Sol Kornea	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Sağ Kornea	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Kemik	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Kas Dokusu	<input type="checkbox"/> Eve	<input type="checkbox"/> Hayır
Kıkırdak	<input type="checkbox"/> Eve	<input type="checkbox"/> Hayır
Deri	<input type="checkbox"/> Eve	<input type="checkbox"/> Hayır
Tendon	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır

Organ, Doku		
İnce Barsak	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Yüz	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayı
Saçlı Deri	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayı
Üst Solunum Yolu	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayı
Üst Sindirim Yolları	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayı
Uterus	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayı

Organ, Doku		
Ekstremitte Sol Kol	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Ekstremitte Sağ Kol	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Ekstremitte Sol Bacak	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Ekstremitte Sağ Bacak	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Diğer		

TANIK

Adı Soyadı :
TC Kimlik No :
Tarih :
İmza :

YAKINININ

Adı Soyadı :
TC Kimlik No :
Yakınlık Durumu :
Tarih :
İmza :

TANIK

Adı Soyadı :
TC Kimlik No :
Tarih :
İmza :

KOORDİNATÖR

Adı Soyadı :
İmza :