

## 中国人体器官捐献志愿登记表

公民自愿逝世后捐献人体器官是“人道、博爱、奉献”精神的崇高体现。我已了解人体器官捐献的基本常识和有关政策法规，承诺在逝世后自愿无偿捐献器官用于救治器官衰竭的患者，并做以下志愿登记：

### 本人相关信息：

姓 名：\_\_\_\_\_ 性 别：\_\_\_\_\_ 出生年月：\_\_\_\_\_

民 族：\_\_\_\_\_ 学 历：\_\_\_\_\_ 职 业：\_\_\_\_\_

国 籍：\_\_\_\_\_ 宗 教：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_ 邮 箱 E-mail：\_\_\_\_\_

证件类型：\_\_\_\_\_ 证件号码：\_\_\_\_\_

现居住地：\_\_\_\_\_ 邮 政 编 码：\_\_\_\_\_

户籍地址：\_\_\_\_\_ 邮 政 编 码：\_\_\_\_\_

是否征得家人同意： 是  否

家属姓名：\_\_\_\_\_ 与本人关系：\_\_\_\_\_

移动电话：\_\_\_\_\_ 固 定 电 话：\_\_\_\_\_

( 我保证填写的以上信息准确真实，如发生变更或个人意愿发生变化时，及时告知登记机构。 )

### 我自愿无偿捐献：

全部器官

或：肾脏  肝脏  心脏  肺脏  胰腺  小肠  其它 ( )

器官捐献志愿登记者签名：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

# 报名登记须知

感谢您支持人体器官捐献事业!

在填写器官捐献志愿登记信息前,请仔细阅读以下内容:

1. 根据《人体器官移植条例》(国务院令491号)规定,人体器官捐献必须遵循自愿、无偿的原则。
2. 人体器官捐献志愿登记是指在中华人民共和国境内、年满18周岁的完全民事行为能力人,自愿表达其逝世后无偿捐献器官用于救治器官衰竭患者的意愿,并按照相应程序进行登记注册的行为。
3. 公民逝世后器官捐献是当一个人死亡后,将其功能良好的器官或组织以自愿、无偿的方式捐献给国家人体器官捐献管理机构,用于救治因器官衰竭而需器官移植的患者,使其能够延续生命,并改善其生活质量。
4. 请确保个人信息真实准确,如个人信息发生变动,请及时告知登记机构。我们会对所有信息保密。
5. 若个人捐献意愿发生改变,登记者有权登录网站或以书面的形式撤销和变更登记。
6. 器官捐献志愿登记者报名登记后,请告知家属(配偶、成年子女、父母),获得家人的理解、支持和同意。
7. 公民逝世后器官捐献无绝对年龄限制,原则上身体健康、没有传染病、没有癌症(原发脑肿瘤除外),一般都可以登记成为志愿者。但逝世后是否可以捐献器官,将由医疗专家评估后决定。
8. 公民逝世后器官捐献严格按照法律程序和医疗程序进行,任何时候都不会影响登记者在发生意外或疾病时的抢救和治疗。
9. 如不能现场递交此登记表,请按如下地址寄往浙江省人体器官捐献管理中心。  
单位:浙江省人体器官捐献管理中心; 地址:浙江省杭州市秋涛北路324号;  
邮编:310020; 电话:0571-85043999
- 10.我已阅读并知悉上述须知。

志愿登记者签名: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日