

PRAVILNIK

O OBRASCU IZJAVE O ZABRANI UZIMANJA ORGANA, ODNOSNO TKIVA

("Sl. glasnik RS", br. 89/2012)

Član 1

Ovim pravilnikom propisuje se obrazac izjave o zabrani uzimanja organa, odnosno tkiva u slučaju moždane smrti.

Izjava iz stava 1. ovog člana daje se na obrascu IOZ koji je odštampan uz ovaj pravilnik i čini njegov sastavni deo.

Član 2

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u "Službenom glasniku Republike Srbije".

Obrazac IOZ

IZJAVA O ZABRANI UZIMANJA ORGANA, ODNOSNO TKIVA

LIČNI PODACI:		
Ime i prezime:	<input type="text"/>	
JMBG:	<input type="text"/>	
Datum rođenja:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	dan mesec godina	
Pol:	M <input type="checkbox"/> Ž <input type="checkbox"/>	
Mesto prebivališta i adresa:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	ulica i broj	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	opština	
	državljanstvo	

IZJAVA

U SLUČAJU MOŽDANE SMRTI ZABRANJUJEM UZIMANJE SVOJIH:

Zaokružiti: 1. ORGANA I TKIVA 2. ORGANA 3. TKIVA

Mesto:	Datum:
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	dan mesec godina

<input type="text"/>	M.P.	<input type="text"/>
Potpis i faksimil zdravstvenog radnika/ potpis ovlašćenog lica		Svojeručni potpis davaoca izjave