

PRAVILNIK

O SADRŽAJU OBRASCA DOKUMENTA O INFORMISANJU, SADRŽAJU OBRASCA IZJAVE O PRISTANKU I O POVLAČENJU PRISTANKA ZA UZIMANJE ORGANA ŽIVOG DAVAOCA ORGANA

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

Član 1

Ovim pravilnikom propisuje se sadržaj obrasca dokumenta o informisanju živog davaoca organa, sadržaj obrasca izjave o pismenom pristanku za uzimanje organa živog davaoca organa, kao i sadržaj obrasca izjave o povlačenju pismenog pristanka živog davaoca organa zbog presađivanja u telo drugog lica radi lečenja.

Član 2

Obrazac dokumenta o informisanju živog davaoca organa sadrži rubrike za upis podataka o:

1) zdravstvenoj ustanovi;

2) datumu davanja izjave;

3) davaocu izjave, i to:

(1) ime i prezime,

(2) datum rođenja,

(3) jedinstveni matični broj,

(4) telefon, adresa i mesto prebivališta,

(5) pol,

(6) državljanstvo;

4) informisanju živog davaoca organa.

U obrazac dokumenta iz stava 1. ovog člana upisuju se i:

1) ime i prezime prisutnog zdravstvenog radnika;

2) ime i prezime zdravstvenog radnika koji je obavio razgovor, odnosno živog davaoca organa upoznao sa njegovim pravima u skladu sa Zakonom o transplantaciji organa.

Obrazac dokumenta iz stava 1. ovog člana sadrži i mesto za pečat zdravstvene ustanove, kao i potpis i faksimil zdravstvenih radnika koji učestvuju u postupku.

Sastavni deo dokumenta iz stava 1. ovog člana je i pismeni pristanak živog davaoca organa, odnosno povlačenje pismenog pristanka, koje potpisuje davalac organa, kao i prisutni zdravstveni radnik.

Obrazac dokumenta iz stava 1. ovog člana, kao i njegovi prilozi - obrazac izjave o pismenom pristanku, odnosno obrazac izjave o povlačenju pismenog pristanka živog davaoca organa, odštampani su uz ovaj pravilnik i čine njegov sastavni deo.

Član 3

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

<p style="text-align: center;">OBRAZAC DOKUMENTA O INFORMISANJU ŽIVOG DAVAOCA ORGANA, IZJAVE O PRISTANKU ZA UZIMANJE ORGANA ŽIVOG DAVAOCA ORGANA I IZJAVE O POVLAČENJU PRISTANKA ŽIVOG DAVAOCA ORGANA</p>

**INFORMISANJE ŽIVOG DAVAOCA ORGANA, IZJAVA O PISMENOM
PRISTANKU ZA UZIMANJE ORGANA ŽIVOG DAVAOCA ORGANA I IZJAVA
O POVLAČENJU PISMENOG PRISTANKA ŽIVOG DAVAOCA ORGANA**

Zdravstvena ustanova	Organizaciona jedinica	Mesto	DATUM: _ _ _ _ _ _ _ _ dan mesec godina

DAVALAC ORGANA:			
Ime:		Prezime:	

Datum rođenja: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		JMBG: <input type="text"/>	
Mesto prebivališta i adresa:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	ulica i broj	mesto	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	opština	državljanstvo	
Pol	M <input type="checkbox"/> Ž <input type="checkbox"/>	Telefon:	<input type="text"/>

INFORMISANJE DAVAOCA ORGANA	
------------------------------------	--

Davalac organa je na razumljiv način informisan o pravima u postupku darivanja organa: o rizicima po život i zdravlje; o prirodi, svrsi i toku medicinskog postupka; verovatnoći uspeha i potencijalnim rizicima; mogućnosti da povuče pristanak sve do momenta početka pripreme za postupak uzimanja organa, odnosno do početka pripreme pacijenta za transplantaciju.

Pristupni zdravstveni radnik:	Zdravstveni radnik koji je obavio razgovor:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ime i prezime	ime i prezime
<input type="text"/>	<input type="text"/>
potpis	potpis

IZJAVA O PRISTANKU DAVAOCA ORGANA	
------------------------------------------	--

Izjavljujem da na osnovu svoje slobodne volje, a na osnovu prethodne informisanosti,
DAJEM PRISTANAK za doniranje

	zbog presađivanja - transplantacije, radi
--	-------------------------------------------

	lečenja
(naziv organa)	

(ime i prezime primaoca organa)	sa kojim sam:	srodnik	<input type="checkbox"/>	supružnik	<input type="checkbox"/>
		vanbračni partner	<input type="checkbox"/>	blisko lice	<input type="checkbox"/>
		usvojitelj	<input type="checkbox"/>	usvojenik	<input type="checkbox"/>

	M.P.	
Potpis i faksimil prisutnog zdravstvenog radnika		Svojeručni potpis davaoca izjave

POVLAČENJE PRISTANKA DAVAOCA ORGANA	
------------------------------------------------	--

Izjavljujem da na osnovu svoje slobodne volje, zasnovane na potpunoj informisanosti o darivanju organa

i o transplantaciji, POVLAČIM PRISTANAK za darivanje <input type="text"/> , radi lečenja (naziv organa)

<input type="text"/>	od	<input type="text"/>	godine.
(ime i prezime primaoca organa)		(datum)	

Datum: _ _ _ _ _ _ _ dan mesec godina

	M.P.	
Potpis i faksimil prisutnog zdravstvenog radnika		Svojeručni potpis davaoca izjave