

На основу члана 53. став 3. Закона о трансплантацији органа („Службени гласник РС“, број 72/09) и члана 59. став 3. Закона о трансплантацији ћелија и ткива („Службени гласник РС“, број 72/09),

Министар здравља доноси

П Р А В И Л Н И К

о обрасцу изјаве о забрани узимања органа, односно ткива *

Члан 1.

Овим правилником прописује се образац изјаве о забрани узимања органа, односно ткива у случају мождане смрти.

Изјава из става 1. Овог члана даје се на обрасцу ИОЗ који је одштампан овај правилник и чини његов саставни део.

Члан 2.

Овај правилник ступа на снагу осмог дана од дана објављивања у „Службеном гласнику Републике Србије“.

Број 110-00-7/2012-01
У Београду, 21. августа 2012. године

Министар,
Проф.др **Славица Ђукић Дејановић**, с.р

* Објављен у „Службеном гласнику Републике Србије“ број 89 од 14. септембра 2012 године

ИЗЈАВА О
ЗАБРАНИ УЗИМАЊА ОРГАНА, ОДНОСНО ТКИВА

ЛИЧНИ ПОДАЦИ:	
Име и презиме:	<input type="text"/>
ЈМБГ:	<input type="text"/>
Датум рођења:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> дан месец година
Пол:	М <input type="checkbox"/> Ж <input type="checkbox"/>
Место пребивалишта и адреса:	<input type="text"/> <input type="text"/> улица и број место
	<input type="text"/> <input type="text"/> општина држављанство

ИЗЈАВА

У СЛУЧАЈУ МОЖДАНЕ СМРТИ ЗАБРАЊУЈЕМ УЗИМАЊЕ СВОЈИХ:

Заокружити: 1. ОРГАНА И ТКИВА 2. ОРГАНА 3. ТКИВА

Место:

Датум :

дан месец година

М.П

Потпис и факсимил
здравственог радника/
потпис овлашћеног лица

Својеручни потпис
даваоца изјаве