ORGANVERFÜGUNG

Mit dieser Verfügung können Sie bestimmen, ob und welche Organe Ihnen nach einem festgestellten Hirntod entnommen werden. Sie sollten die Organverfügung auch ausfüllen, wenn Sie keine Organe spenden möchten. Damit Ihrem Willen entsprochen werden kann. Entlasten Sie Ihre Angehörige indem Sie rechtzeitig selbst entscheiden.

Name, Vorname

Geburtsdatum Geburtsort

Adresse

Telefon, Telefax, E-Mail

Unter der Voraussetzung, dass mindestens zwei Ärzte (voneinander unabhängig) meinen klinischen Tod (Hirntod) festgestellt haben, stimme ich der Entnahme von:

☐ Organen und Geweben **nicht** zu.

☐ **Allen** Organen und Geweben zu.

☐ **Folgenden** Organen und Geweben zu:

☐ Allen Organen und Geweben zu, **außer**:

Ort, Datum Unterschrift