

## ОБРАЗАЦ ОПОЗИВА ПРИСТАКА ЖИВОГ ДАВАОЦА ЉУДСКОГ ОРГАНА

Изјављујем да својом слободном вољом, на основу потпуне претходне информисаности о природи, сврси и току оперативног поступка, вероватноћи успешности и процени ризика по живот и здравље, као и могућности да опозovem пристанак до почетка поступка узимања људског органа ради пресађивања у тело другог лица, **ОПОЗИВАМ ПРИСТАКАК** за даривање људског органа \_\_\_\_\_, ради пресађивања у тело другог лица. (навести људски орган)

Здравствена установа

Организациона јединица

Место и датум давања изјаве

Име и презиме

Датум рођења

ЈМБГ

Место пребивалишта и адреса

Својеручни потпис даваоца изјаве

Потпис и факсимил чланова тима за пресађивање људских органа и етички одбор центра за пресађивање органа који су обавили разговор и печат здравствене установе:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_