



中国人体器官捐献
CHINESE ORGAN DONATION

编号: _____

中国人体器官捐献志愿登记表

公民自愿逝世后捐献人体器官是“人道、博爱、奉献”精神的崇高体现。我已了解人体器官捐献的基本常识和有关政策法规,承诺在逝世后自愿无偿捐献器官用于救治器官衰竭的患者,并做以下志愿登记:

本人相关信息:

姓名: _____ 性别: _____ 出生年月: _____

民族: _____ 学历: _____ 职业: _____

国籍: _____ 宗教: _____

联系电话: _____ 邮箱 E-mail: _____

证件类型: _____ 证件号码: _____

现居住地: _____ 邮政编码: _____

户籍地址: _____ 邮政编码: _____

是否征得家人同意: 是 ☐ 否 ☐

家属姓名: _____ 与本人关系: _____

移动电话: _____ 固定电话: _____

(我保证填写的以上信息准确真实,如发生变更或个人意愿发生变化时,及时告知登记机构。)

我自愿无偿捐献:

全部器官 ☐

或: 肾脏 ☐ 肝脏 ☐ 心脏 ☐ 肺脏 ☐ 胰腺 ☐ 小肠 ☐ 其它 ()

器官捐献志愿登记者签名: _____

_____ 年 ____ 月 ____ 日



中国人体器官捐献管理中心 制作



中国红十字会



中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会 监制