



نموذج رقم (1)

التاريخ / /

طلب الموافقة لنقل وزراعة أعضاء بشرية

إسم المريض (المستقبل) / العمر صلة القرابة
رقم الهوية الجنسية عنوان السكن فصيلة الدم
رقم التليفون / رقم الجوال / التوقيع /

إسم المتبرع / العمر صلة القرابة
رقم الهوية الجنسية عنوان السكن فصيلة الدم
رقم التليفون / رقم الجوال / التوقيع /

العضو المراد نقله :

المستندات المطلوبة :

- طلب خطي للمتبرع موجه لمدير الوحدة
- صورة الهوية للمستقبل والمتبرع
- مستندات صلة القرابة
- الموافقة الطبية المبدئية من مركز الزراعة
- اقرار الموافقة المستنيرة و تعهد المتبرع
- شهادة حسن سير وسلوك للمتبرع

ختم الوحدة