

Blanketten herunder har allerede påtrykt adresse og forudbetalt porto. Blankettens limkant skal fugtes og kortet bukket, så navn og CPR-nummer skjules. Hvis du hellere vil sende blanketten i en kuvert, koster det et frimærke.

Du kan også tilmelde dig på:  
[www.sundhed.dk](http://www.sundhed.dk)

## Donorregistret

Tilmeld dig donorregistret på [www.sundhed.dk](http://www.sundhed.dk) eller udfyld os indsend nedenstående tilmeldingsblanket

CPR-nr.

(Brug venligst blokbogstaver)

Navn:

Gade:

Postnr.:

By:

Dato:

Underskrift

- FULD TILLADELSE**  
Jeg giver hermed fuld tilladelse til, at alle mine organer kan anvendes til transplantation efter min død.
- PÅRØRENDES ACCEPT**  
Min fulde tilladelse forudsætter mine pårørendes accept.
- 
- BEGRÆNSET TILLADELSE**  
Jeg giver hermed begrænset tilladelse til, at de organer, jeg har sat kryds ud for, kan anvendes til transplantation efter min død.
- PÅRØRENDES ACCEPT**  
Min begrænsede tilladelse forudsætter mine pårørendes accept.
- Hjerte     Nyrer     Bugspytkirtel  
 Lunger     Tyndtarm     Hornhinder  
 Lever     Hud
- 
- VED IKKE**  
Jeg overlader det i stedet til mine nærmeste pårørende at tage stilling til, om mine organer kan anvendes til transplantation efter min død.
- 
- FORBUD**  
Jeg modsætter mig, at mine organer anvendes til transplantation efter min død.