

Anmälan till Socialstyrelsens Donationsregister

Blanketten kan fyllas i direkt i din dator innan du skriver ut den. Underteckna och skicka portofritt till:

Socialstyrelsen
Donationsregistret
FRISVAR
110 302 324
110 00 STOCKHOLM

Kryssa endast för **ett** av nedanstående alternativ!

Jag donerar mina organ och vävnader efter min död

- för transplantation och annat medicinskt ändamål.
- enbart för transplantation.

Donationen gäller med undantag för följande organ/vävnader:

.....

- Jag donerar *inte* mina organ och vävnader.
- Jag vill inte längre vara med i Donationsregistret. Stryk därför alla uppgifter om mig.

Datum

Personnummer

Namn

Adress

Postnummer

Postadress

Underskrift

För underårig vidimeras namnteckningen.

- Ändring av tidigare anmälan.

Du får en bekräftelse på de uppgifter du skickat in och kan kontrollera att de registrerade uppgifterna är riktiga.
