



Vult u geen keuze in?

Dan komt in het Donorregister te staan dat u geen bezwaar heeft tegen orgaandonatie.

Uw keuze

over het doneren van uw organen en weefsels na uw overlijden

Met dit formulier laat u weten of u wel of geen organen en weefsels aan een patiënt wilt geven. Of u kiest iemand anders die hierover beslist. Let op: informatie die u los bijvoegt of naast de invulvelden schrijft, wordt niet verwerkt.

Digitaal is sneller

Ga naar www.donorregister.nl om uw keuze door te geven.

Heeft u DigiD? Dan kunt u dit formulier ook digitaal invullen. Dat is sneller en makkelijker.



U bent


<<[naamregel]>>
<<[straatregel]>>
<<[plaatsregel]>>
<<[geboortedatum]>>

Wilt u na uw overlijden uw organen en weefsels doneren?

- > Kruis één keuze aan.
- > U kunt uw keuze later altijd nog veranderen. Op www.donorregister.nl. Of met een papieren formulier.

Ja, ik wil donor worden ✓


→ Draai het formulier om en beantwoord de **vragen in blok A**. Daar kiest u welke organen en weefsels u wilt doneren.

Ik wijs één persoon aan die beslist na mijn overlijden 

→ Is deze persoon na uw overlijden niet bereikbaar? Dan beslist uw partner of familie. Draai het formulier om en beantwoord de **vragen in blok B**.

Nee, ik wil geen donor worden ✗

→ Draai het formulier om. Onderteken het formulier in **onderdeel C**.

Mijn partner of familie beslist na mijn overlijden 

→ Draai het formulier om. Onderteken het formulier in **onderdeel C**.



A U wilt donor worden



1. Welke organen en weefsels wilt u na uw overlijden doneren?

Al mijn organen en weefsels
Dit zijn: uw alveesklier, bloedvaten, botweefsel, kraakbeen, pezen, darmen, hart, hartkleppen, huid, lever, longen, nieren, oogweefsel en zenuwweefsel.

Alléén wat ik hieronder heb aangekruist
U kunt zoveel hokjes aankruisen als u wilt.

- | | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Alveesklier | <input type="checkbox"/> Hart | <input type="checkbox"/> Longen |
| <input type="checkbox"/> Bloedvaten | <input type="checkbox"/> Hartkleppen | <input type="checkbox"/> Nieren |
| <input type="checkbox"/> Botweefsel, kraakbeen en pezen | <input type="checkbox"/> Huid | <input type="checkbox"/> Oogweefsel |
| <input type="checkbox"/> Darmen | <input type="checkbox"/> Lever | <input type="checkbox"/> Zenuwweefsel |

2. Soms blijkt tijdens de donatie dat artsen een orgaan of weefsel toch niet kunnen gebruiken voor transplantatie. Mag het orgaan of weefsel in dat geval worden gebruikt voor transplantatie-onderzoek?

Ja, dat vind ik goed Nee, dat wil ik niet

➔ Onderteken het formulier in **onderdeel C**.

B U wijst één persoon aan die voor u beslist



Vul hieronder de gegevens in van de persoon die voor u beslist na uw overlijden. En laat deze persoon weten dat u hem of haar aanwijst om voor u te kiezen.

| | | | | |
|----------|----------------------|---|--|--|
| Naam | Voorletters | Achternaam > zoals op paspoort of identiteitskaart (ID) | | |
| | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Adres | Straat | | Huisnummer en toevoeging > zoals b of II | |
| | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| | Postcode | Plaats | Land | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Telefoon | Telefoon 1 | Telefoon 2 | | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |

➔ Onderteken het formulier in **onderdeel C**.

C U zet uw handtekening



Vult u dit formulier in voor iemand die niet zelf kan kiezen?

Nee Ja

Uw handtekening

Datum

Dit is de datum waarop u dit formulier invult.

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Dag | Maand | Jaar |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

➔ Stuur dit formulier op naar het Donorregister.

Gebruik hiervoor de antwoordvelop. U hoeft geen postzegel te plakken.

U krijgt een bevestiging van uw keuze.