



### Adatlap szervdonációt követő halottszállításhoz

*„Ha az agyhalottból történő szervkivételre nem annál az egészségügyi szolgáltatónál kerül sor, ahonnan a szervkivétel hiányában az elhunyt eltemettetésére köteles a holttestet elszállítaná, a szervkivételt végző egészségügyi szolgáltatótól történő halottszállítás teljes költségének megtérítése a (3) bekezdés szerinti díj terhére történik.”*

*A 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól 33/A.§ (4)*

#### Donor adatok:

Név: ..... TAJ szám: .....

Születési idő: ..... Riadó sorszám: .....

Lakcím: .....

#### Szervkivételt végző intézmény adatai:

Név: .....

Cím: .....

#### Annak az intézménynek az adatai, ahonnan a szervkivétel hiányában az elhunyt eltemettetésére köteles a holttestet elszállította volna:

Név: .....

Cím: .....

Dátum:

Kitöltő orvos neve: ..... pecsétszám:

..... ph:

aláírás

---

Kérjük, hogy az adatlapot juttassa el a Szervkoordinációs Iroda részére:

1113 Budapest, Karolina út 19-21.

Fax: +361-398-1177

E-mail: [coordinator@ovsz.hu](mailto:coordinator@ovsz.hu)