

장기등이식대기자 등록신청서

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다.

이식 대기자	성명		주민등록번호	
	주소	(전화번호:)		
신청내용	이식이 필요한 장기등	[]신장(좌, 우)	[]간장(좌엽, 우엽)	[]췌장(전체, 부분)
		[]췌도	[]심장	[]폐(좌, 우)
		[]소장	[]손(좌, 우)	[]팔(좌, 우)
		[]발(좌, 우)	[]다리(좌, 우)	[]안구(좌, 우)
		[]골수	[]말초혈	

「장기등 이식에 관한 법률」 제14조제1항 및 같은 법 시행규칙 제6조에 따라 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

주민등록번호

이식대기자와의 관계

○○○ 등록기관장 귀하

첨부서류	다음의 사항이 포함된 의사의 소견서 또는 진료의뢰서 1부 1. 질병명 및 상태 2. 장기등 이식이 불가피한 사유 3. 이식이 필요한 장기등의 명칭	수수료 「장기등 이식에 관한 법률 시행 규칙」 제30조에 따라 장기이식 등록기관의 장이 정하는 수수료
------	--	---