

장기등 적출 통보서

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다.

장기등기증자	성명		생년월일		
	주소				
	(전화번호:)				
	[] 살아있는 사람 [] 뇌사자 [] 사망한 자				
적출한 장기등	[] 신장(좌, 우) [] 간장(좌엽, 우엽) [] 췌장(전체, 부분) [] 췌도 [] 심장 [] 폐(좌상엽, 좌하엽, 우상엽, 우하엽) [] 소장(동시에 이식하는 경우) [] 위장 [] 십이지장 [] 대장 [] 비장) [] 손(좌, 우) [] 팔(좌, 우) [] 발(좌, 우) [] 다리(좌, 우) [] 안구(좌, 우) [] 골수 [] 말초혈				
적출한 장기등의 상 태	[] 양호 [] 불량				
기증자가 뇌사자나 사망한 자인 경우 사망원인	[] 산소결핍증 [] 심혈관계 질환 [] 뇌혈관계 질환 [] 두부외상 [] 중추신경계 종양 [] 교통사고 [] 자살 [] 그 밖의 원인()				
기증자가 살아있는 사람인 경우 기증자의 상태	[] 양호 [] 불량				
장기등을 적출한 의사	성명	전문과목	전문의 자격 인정번호	적출한 장기등	적출 일시

「장기등 이식에 관한 법률」 제28조제2항 및 같은 법 시행규칙 제24조제2항에 따라 위와 같이 통보합니다.

년 월 일

○○○ 의료기관 (인)

국립장기이식관리기관장 귀하