

Decreto nº 9175/2017

1 - DOADOR

ME

PCR

Nome legível: _____
Idade _____ anos Sexo: M F Data de Nascimento ____/____/____ RG: _____
Endereço completo: _____
Município: _____ Estado: _____ CEP _____ - _____
Hospital _____ Município _____ /PR
Registro hospitalar: _____ Data do óbito ____/____/____ Hora do óbito _____ :

2 - RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO

Cônjuge/ companheiro(a) Pai Mãe Filho(a) Avô(ó) Neto(a) Tutor/Curador legal
 Autorização judicial

Nome legível: _____
Idade: _____ Sexo: _____ RG: _____ Escolaridade: _____
Endereço completo: _____
Município: _____ Estado _____ CEP: _____ - _____ Telefone: () _____
Assinatura: _____ Data: _____ Hora: _____ :

Em caso de menores de 18 anos de idade, é obrigatório a autorização de ambos os pais ou responsável legal Preencher o campo abaixo somente em caso de menor de idade.

Pai Mãe Tutor/Curador Autorização judicial comprovada

Nome legível: _____
Idade: _____ Sexo: _____ RG: _____ Escolaridade: _____
Endereço completo: _____
Município: _____ Estado _____ CEP: _____ - _____ Telefone: () _____
Assinatura: _____ Data: _____ Hora: _____ :

Autorização realizada por parente de 1º grau (Conjuge/companheiro(a), Pai, mãe, filhos)?

Sim Não Em caso negativo especifique o motivo: _____

3 - ÓRGÃOS E TECIDOS

Autorizo a retirada dos seguintes órgãos e/ou tecidos para fins de transplantes:

Coração Fígado Rins Pâncreas Pulmões Intestino
 Coração para valva Globo ocular TME-Ossos Pele Outros: _____
 Os órgãos e tecidos que forem inviáveis para transplante poderão ser utilizados para fins científicos de ensino/pesquisa.

4 - TESTEMUNHAS

Testemunha (1) Nome legível: _____
RG: _____ Parentesco: _____ Telefone: () _____
Endereço completo: _____ Município: _____
Assinatura: _____

Testemunha (2) Nome legível: _____
RG: _____ Parentesco: _____ Telefone: () _____
Endereço completo: _____ Município: _____
Assinatura: _____

Profissional responsável pela entrevista

Nome completo: _____ Conselho: _____ Assinatura: _____
Nome completo: _____ Conselho: _____ Assinatura: _____