

# Region Skåne

## Transplantationsenheten Sus Malmö



### DOKUMENTTYP

Process	Samtycke till njurdonation	Godkänt datum	2024-09-19
Skapad av	Doc Alireza Biglarnia	Version	2
Godkänd av	Doc Alireza Biglarnia	Ärendenummer	Ange ärendenummer
Gäller för	Transplantationsenheten Sus Malmö	Gäller fr.o.m.	2024-09-19
		Gäller t.o.m.	2026-09-18

## Samtycke till njurdonation

Namn:

Personnummer:

Härmed intygar jag av egen fri vilja att ingrepp får göras på mig för tagande av den ena njuren för transplantation. Medgivandet gäller med förbehåll att njuren transplanteras till:

Namn \_\_\_\_\_

Personnummer \_\_\_\_\_

Jag har blivit upplyst av \_\_\_\_\_ om ingreppets beskaffenhet samt de risker som är förenade därmed och jag har även förstått innebörden därav.

Malmö den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande