

YES! 我願意成為器官，眼角膜，及人體組織捐贈者，透過器官移植挽救更多生命!

成為器官及人體組織捐贈者，您能給予病患者帶來“健康”及“生命新希望”的機會。當您在加州器官捐贈註冊處登記成為器官捐贈者的同時，也代表您同意在逝世後捐出器官及人體組織來用作移植用途。若是捐贈者在生前沒有廢除這一份捐贈證明文件，其家人在捐贈者逝世後是不能取消的，而且捐贈的決定也不需要其他人同意。此舉亦授權任何有需要的身體檢驗來評估捐贈者的資格，一切的資料將會保密及只會用作為移植資料庫的用途。我們並不會分享，出售及洩露這些資料。



www.donateLIFecalifornia.org
www.doneVIDAcalifornia.org

名 First Name _____ 中間名 Middle: _____ 姓
Last: _____
性別 Gender: 男 M ___ 女 F ___ 出生日期 Date of Birth: ___/___/___
出生地點 Place of Birth - 城市 City, 州份 State, 國家 Country _____
住址 Home Address: _____
城市 City: _____
州份 State: _____ 郵區號碼 Zip Code: _____
駕駛執照/身份證號碼 Drivers License/ID#: _____ 州份 State: _____
電話號碼 Phone: () _____

幫助我們節省郵費! 請提供您的電郵地址 e-mail address: _____

在簽署這一份表格之後，我確認我便是這份表格的申請人。而且，我所填寫的資料在我了解的範圍內是準確無誤的。

簽署 (英文): _____ 日期: _____

多謝你的參與! 若要指定捐贈的器官及人體組織，請繼續填寫以下的資料。

我不願意捐贈以下的器官及人體組織: (請✓所有適用的部份)

器官:	組織:
<input type="checkbox"/> 心	<input type="checkbox"/> 骨
<input type="checkbox"/> 腎	<input type="checkbox"/> 眼 / 眼角膜
<input type="checkbox"/> 肝	<input type="checkbox"/> 心瓣
<input type="checkbox"/> 肺	<input type="checkbox"/> 心包
<input type="checkbox"/> 胰	<input type="checkbox"/> 皮膚
<input type="checkbox"/> 小腸	<input type="checkbox"/> 脊椎的身軀
	<input type="checkbox"/> 軟組織 (包括: 紐帶、腱、及血管)

其它限制性:

<input type="checkbox"/> 我所捐贈的皮膚組織指定用於拯救生命及重組皮膚組織的用途。
<input type="checkbox"/> 我所捐贈的人體組織指定給非牟利機構。
<input type="checkbox"/> 我所捐贈的人體組織指定供給美國本土使用。
<input type="checkbox"/> 我所捐贈的器官及人體組織不能用作醫學研究*。

*研究: 我們會用最大的努力及透過你所捐贈的器官及人體組織來拯救每一位在等候移植的病人，若是捐贈的器官不能用作移植用途，便會用作教育或研究，除了在其它限制性的方格中列明不能用作醫學研究除外。

請郵寄這份表格到:

Donor Network West
12667 Alcosta Blvd, Ste 500
San Ramon, CA 94583

多謝! 你的名字將會登記到加州器官捐贈註冊處。我們會寄郵件給你來確認你的申請。

www.donateLIFecalifornia.org / www.doneVIDAcalifornia.org

888-380-9821 中文熱線 / 866-797-2366 電話 / 916-567-8300 傳真