

Bescheinigung über dringliche, medizinische Transporte

Transport necessity form

Für den Transport von Organen zur Transplantation, Ärzteteams und damit im Zusammenhang stehende Transporte

For transport of organs for transplantation, organ procurement and related products

Mit diesem Formular wird die Notwendigkeit des Transports für die unten aufgeführten Personen erklärt, mit dem Ziel, ein Organ zur Transplantation, Organabholung oder Material im Zusammenhang mit dieser Organspende zu transportieren.

This form is to declare the necessity of transport for the persons listed below, with the goal to transport an organ for transplantation, organ procurement or material related to this organ donation.

Im Auftrag des Transplantationszentrums
/ der Koordinierungsstelle:

On behalf of the head of the transplant

center / Organ Procurement Organization:

_____ (Name)

Dieses Dokument gilt für die folgenden Personen | *This document applies to the following people*

-
-
-
-
-
-

(Signature and date)

Disclaimer:

This form is distributed by Eurotransplant and DSO to all organ donor and transplant centers in order to facilitate transport, however Eurotransplant and DSO is not accountable to any obligations and/or responsibilities that can be derived from this form.