



## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :	<b>Εθνικό Οργανισμό Μεταμοσχεύσεων</b> Τμήμα Προώθησης Δωρεάς Ιστών και Οργάνων Α. Τσόχα 5, 11521 Αθήνα						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιότητας (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

**Σε περίπτωση θανάτου δεν επιθυμώ να ληφθούν τα όργανά μου προς μεταμόσχευση.**

Επίσης δηλώνω ότι: είτε είμαι νεκρ , είτε σε κώμα, είτε με χαρακτηρισμένο «εγκεφαλικό θάνατο» τον οποίον δεν δέχομαι όπως και πολλοί εξάιρετοι επιστήμονες, είτε είμαι με οποιονδήποτε τρόπο αναισθητ , είτε υγιής, είτε έχω τις αισθήσεις μου μερικώς ή πλήρως και για να μην αναφέρω ξεχωριστά όλες τις πιθανές περιπτώσεις, **δεν επιθυμώ σε καμία περίπτωση και ποτέ, να ληφθούν προς μεταμόσχευση τα όργανά μου ή οποιοδήποτε μέρος από το σώμα μου κατόπιν διαπιστώσεως του θανάτου μου, είτε με κριτήριο τη θεωρούμενη «νέκρωση του εγκεφαλικού στελέχους», είτε με οποιοδήποτε άλλο κριτήριο. Επίσης, δεν επιθυμώ να ληφθούν τα όργανά μου ή μέρος του σώματός μου, ούτε αν υπογράψει συγγενής μου ή οποιοσδήποτε άλλος, σε καμία περίπτωση και ποτέ. Επιπλέον, δεν επιθυμώ να μου μεταμοσχευθούν όργανα από «εγκεφαλικά νεκρό» ασθενή.** Επικυρωμένα φωτοαντίγραφα της παρούσης δήλωσής μου, θα διατεθούν σε δικηγόρους, συγγενείς και φίλους μου, εκτός του δικού μου επικυρωμένου φωτοαντιγράφου που θα διατηρώ υπό την κατοχή μου, μαζί με τα αποδεικτικά αποστολής προς τον Οργανισμό σας.

Ημερομηνία: .....20.....

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

