

Denna blankett ska användas för anmälan av verksamhet enligt 5 kap. 3 § Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2012:14) om hantering av mänskliga organ avsedda för transplantation.

Anmälan avser

<input type="checkbox"/> Ny anmälan av verksamhet	fr.o.m.	<input type="checkbox"/> Förändring av tidigare lämnade uppgifter	fr.o.m.
<input type="checkbox"/> Donationsverksamhet		<input type="checkbox"/> Transplantationsverksamhet	

Kontaktuppgifter

Vårdgivare		Organisationsnummer
Vårdinrättning	Enhet	
Utdelningsadress		
Postnummer	Postort	Telefon (inkl. riktnummer)
Organisatorisk enhet som kan nås dygnet runt		
Utdelningsadress		
Postnummer	Postort	Telefon (inkl. riktnummer)
E-postadress		Fax (inkl. riktnummer)
Verksamhetschef		

Donationsverksamhet

Antal organdonatorer under föregående kalenderår
--

Transplantationsverksamhet

Organ som transplanterades under föregående kalenderår
<input type="checkbox"/> Hjärta <input type="checkbox"/> Lunga <input type="checkbox"/> Bukspottkörtel <input type="checkbox"/> Lever <input type="checkbox"/> Njure <input type="checkbox"/> Tunntarm
<input type="checkbox"/> Annat, specificera

Totalt antal organ som transplanterades under föregående kalenderår

Datum för anmälan	Verksamhetschefens underskrift
-------------------	--------------------------------