

국외 장기등 이식 신고서

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다.

장기등을 이식받은 사람	성명	생년월일		성별
	[]남 []여			
	원인질환			
주소				
(전화번호:)				
기증자 (기증자가 외국인인 경우에는 영어로 작성합니다)	성명	생년월일		성별
	[]남 []여			
	주소			
[]살아있는 사람 []뇌사자 []사망한 사람				
이식한 장기등	[]신장(좌, 우) []간장(좌엽, 우엽) []췌장(전체, 부분)			
	[]췌도 []심장 []폐(좌상엽, 좌하엽, 우상엽, 우중엽, 우하엽)			
	[]소장(동시에 이식하는 경우 []위장 []십이지장 []대장 []비장)			
	[]손(좌, 우) []팔(좌, 우) []발(좌, 우) []다리(좌, 우)			
	[]안구(좌, 우) []골수 []말초혈			
이식받은 장소	국가		의료기관명	
	의료기관 주소			
이식일	년 월 일			
치료받은 장소(국내)	지역		의료기관명	
출국일	년 월 일		입국일	년 월 일

「장기등 이식에 관한 법률」 제27조의2 및 같은 법 시행규칙 제23조의2제1항에 따라 위와 같이 신고합니다.

년 월 일

신고인

(서명 또는 인)

국립장기이식관리기관장 귀하

신고인 제출서류	국외에서 장기등을 이식받은 사실을 확인할 수 있는 서류
담당 공무원 확인사항	「출입국관리법」 제88조제1항에 따른 출입국에 관한 사실증명

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건의 업무처리와 관련하여 담당공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 담당공무원 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다. * 동의하지 않는 경우에는 신고인이 직접 관련 서류를 제출해야 합니다.

신고인

(서명 또는 인)