

PHỤ LỤC 3

QUY TRÌNH TƯ VẤN CHO NGƯỜI ĐĂNG KÝ HIẾN XÁC

(Ban hành kèm theo Quyết định số 13/2008/QĐ-BYT ngày 12 tháng 03 năm 2008 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

BỘ Y TẾ/SỞ Y TẾ **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT**
BỆNH VIỆN/VIỆN **NAM**
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

PHIẾU TƯ VẤN

Cho người đăng ký hiến xác

A. THÔNG TIN CHUNG

1. Họ tên người đăng ký hiến xác:

.....

- Ngày, tháng, năm sinh:/...../..... Giới tính: 1. Nam c 2. Nữ c

- Số CMTND/hộ chiếu: TMTMTMTMTMTMTMTMTMTM

Cấp ngày/tháng/năm/...../..... tại

.....

- Trình tự học vấn:

Không biết chữ c Bậc học cao nhất: Tiểu học c Trung học c Đại học c

- Nghề nghiệp:

- Dân tộc: Tôn giáo: 1. không c 2. có c

- Địa chỉ liên hệ:

- Điện thoại liên lạc: nhà riêng: di động:

.....

2. Họ tên người tư vấn:

3. Họ tên người giám sát (nếu có):

.....

4. Thời gian tư vấn: bắt đầu ... giờphútngày/tháng/năm

...../...../.....

B. NỘI DUNG TƯ VẤN

TT	Nội dung tư vấn	Đã thực hiện
I	Giới thiệu và khẳng định tính bảo mật	
1	Người tư vấn chào hỏi và giới thiệu bản thân	
2	Khẳng định với người được tư vấn: toàn bộ thông tin trong buổi tư vấn và các thông tin khác liên quan đến người hiến, người được ghép đều được giữ bí mật, trừ trường hợp người hiến và người được ghép có thỏa thuận khác hoặc pháp luật có quy định.	
3	Thưa ông (bà) chúng tôi xin thông báo với ông (bà) là toàn bộ thông tin trong buổi tư vấn hôm nay và các thông tin khác liên quan đến người hiến, người được ghép đều được giữ bí mật, trừ trường hợp người hiến và người được ghép có thỏa thuận khác hoặc pháp luật có quy định.	
4	Hỏi thăm người được tư vấn về hoàn cảnh gia đình, công việc, sức khỏe ... tạo sự thoải mái, cởi mở, thân thiện trong giao tiếp.	
II	Cung cấp thông tin: Người tư vấn có trách nhiệm giải thích cho người được tư vấn các nội dung liên quan đến hiến xác	
5	Quyền hiến xác: Người đủ 18 tuổi trở lên, có năng lực hành vi dân sự đầy đủ có quyền hiến xác.	
6	Việc hiến xác là một hành động từ thiện của người hiến, gia đình người hiến.	
7	Khi có nguyện vọng hiến, người đăng ký hiến phải làm đơn đăng ký hiến theo mẫu do Bộ Y tế quy định.	
8	Trong trường hợp muốn thay đổi hoặc hủy bỏ đơn đăng ký hiến, người đăng ký hiến làm đơn đề nghị thay đổi hoặc hủy bỏ đơn đăng ký hiến và gửi đến cơ sở y tế đã tiếp nhận đơn này.	
9	Đơn đề nghị thay đổi hoặc hủy bỏ hiến có hiệu lực kể từ khi cơ sở y tế tiếp nhận được đơn.	

III	Quyền lợi của người hiến xác	
10	Người đã hiến xác được truy tặng Kỷ niệm chương vì sức khỏe nhân dân theo quy định của Bộ Y tế.	
IV	Xác định mục đích hiến xác Ghi chú: Người tư vấn đánh dấu nhân (X) vào các ô tương ứng với nội dung trả lời của người được tư vấn.	
11	Lý do nào khiến ông (bà) có nguyện vọng hiến xác?: a) Giảng dạy/nghiên cứu khoa học c b) Khác (ghi cụ thể): 	
12	Ông (bà) có yêu cầu, điều kiện gì khi hiến xác không? 	
VI	Đăng ký hiến	
13	Sau khi được tư vấn các nội dung trên, có nội dung nào hoặc vấn đề gì mà ông (bà) muốn trao đổi hoặc cần được giải thích rõ hơn không? a) Có c b) không c Nếu có, ghi cụ thể nội dung nào: Người tư vấn giải thích rõ hơn về các nội dung mà người được tư vấn yêu cầu.	
14	Ông (bà) có khẳng định muốn hiến xác không? a) có c b) không c (nếu trả lời không, hỏi tiếp câu 15, 16)	

15	Ông (bà) có muốn hiến mô, bộ phận cơ thể nào của mình khi còn sống không?: a) có c b) không c Nếu có, chuyển sang tư vấn theo phiếu tư vấn cho người đăng ký hiến mô, bộ phận cơ thể ở người sống.	
16	Ông (bà) có nguyện vọng đăng ký hiến mô, bộ phận cơ thể của mình sau khi chết không? a) có c b) không c Nếu có, chuyển sang tư vấn theo phiếu tư vấn cho người đăng ký hiến mô, bộ phận cơ thể sau khi chết.	

VI. Tổng hợp, đánh giá của người tư vấn:

1. Xác định tính tự nguyện của người hiến:

a) có c b) không c

2. Hiến vì mục đích nhân đạo, giảng dạy hoặc nghiên cứu khoa học và không vì mục đích thương mại:

a) có c b) không c

3) Kết luận, đánh giá chung: Người được tư vấn đủ điều kiện hay không đủ điều kiện đăng ký hiến xác:

.....

Kết luận khác: người được tư vấn cần được tư vấn thêm, hoặc chuyển sang tư vấn theo mẫu phiếu tư vấn khác ...

.....

.....

.....

Thời gian hoàn thành tư vấn:giờphút ngày/tháng/năm
/...../.....

KÝ TÊN

Người được tư vấn (nếu không biết chữ, có thể lẫn tay: ngón I phải và trái, nếu ngón I của một bên bị mất, thay bằng ngón II)	Người tư vấn	Người giám sát (nếu có)
--	---------------------	------------------------------------