

器官捐贈申報詢問筆錄

詢	時	間	
問	地	點	
案	由	器官捐贈	
受 詢 問 人	姓	名	
	性	別	
	出 生 年 月 日		
	出 生 地		
	職 業		
	國民身分證統一編號		
	戶 籍 地 址		
	現 住 地 址		
	教 育 程 度		
人	電 話 號 碼		
問	上述資料是否正確？		
答			
問	你與器官捐贈者有何關係？		
答			
問	器官捐贈者送醫原因及經過？		
答			
問	器官捐贈者或其家屬之前有無因本案於其他司法警察機關報案？ 【如有，請註明報案單位】		
答			

器官捐贈案件申報作業須檢附文件資料

- 一、器官捐贈同意書
- 二、捐贈器官者及法定同意人之身分證件影本
- 三、病歷摘要（或急診病歷）
- 四、診斷書
- 五、腦死判定檢視表
- 六、使用呼吸器昏迷病人腦死判定檢查表
- 七、使用呼吸器昏迷病人腦死判定會診單
- 八、腦死判定醫師之資格證明文件
- 九、電腦斷層掃描（CT）結果

（第四項至第九項可於檢察官到場時提供）