

紐約州捐獻生命名冊登記表

請用正楷填寫 (*必填資料)

稱謂 _____ (先生、夫人、女士、博士、神父
等等)

*名字 _____ 中間名首字母 _____

*姓氏 _____

後置稱謂 _____ (小、老、二世等等)

*地址 _____

*城市 _____ *州 _____ *郵遞區號 _____

電話 (_____) _____ - _____

*生日 ____ / ____ / ____ *性別 男 女

*身高 ____ 呎 ____ 吋 *眼睛顏色 _____

9 位數駕駛執照或非駕駛人身份證 (ID) 號碼

*我希望捐贈：

- 所有器官、組織和眼睛
- 僅限以下勾選的器官、組織和眼睛
(請勾選您希望捐獻的器官及組織)：
- | | |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 骨骼及結締組織 | <input type="checkbox"/> 肝臟/髖血管 |
| <input type="checkbox"/> 眼角膜 | <input type="checkbox"/> 肺臟 |
| <input type="checkbox"/> 眼睛 | <input type="checkbox"/> 胰臟 (及髖血管) |
| <input type="checkbox"/> 心臟 (取其瓣膜) | <input type="checkbox"/> 皮膚 |
| <input type="checkbox"/> 心臟及結締組織 | <input type="checkbox"/> 小腸 |
| <input type="checkbox"/> 腎臟 | <input type="checkbox"/> 血管 |

*我希望捐獻上面勾選的器官和/或組織，並用於：

- 移植及研究
- 只供移植
- 只供研究

我希望加入紐約州衛生署所編列的「紐約州捐獻生命器官與組織捐獻名冊」(New York State Donate Life Organ and Tissue Donor Registry)。我了解一旦加入該名冊，我就依法同意在我死亡時捐出我的器官、組織和眼睛 (如上勾選)。我授權紐約州衛生署在管理該名冊時依需要取得我的資料，並在我死亡時或瀕臨死亡時與聯邦政府監管的器官獲取機構、持有紐約州執照的組織和眼睛銀行，以及經署長正式核准的實體分享這些資料。

簽名 _____ 日期 ____ / ____ / ____

寄至：
New York State Donate Life Registry
New York State Department of Health
433 River Street
Hedley Park Place, 6th Floor
Troy, NY 12180

欲知更多資訊

請打電話給下面列出的器官獲取機構：

Albany 地區

1-800-256-7811

Buffalo 地區

1-800-227-4771

紐約市地區

1-800-GIFT-4-NY

(1-800-443-8469)

Rochester/Syracuse 地區

1-800-810-5494

或

紐約州器官與組織捐獻者名冊管理處
(New York State Organ and Tissue Donor
Registry)

1-866-NYDONOR

(1-866-693-6667)

如果想上網登記，請前往：

www.nyhealth.gov/donatelife



紐約州
衛生署



成為一名器官、
眼睛及組織的捐獻者。

請加入
「紐約州捐獻生命名冊」。

問：為什麼要捐獻器官、組織和眼睛？

答：許多生命需要通過器官移植來挽救，但器官目前出現嚴重短缺。除了正在等待器官移植的紐約人之外，還有數以千計的人能夠受惠於組織捐贈，如皮膚可用於燒傷病患的皮膚移植，而眼睛捐贈可用於盲人的眼角膜移植及視力重建。如果不進行移植手術，這些人可能失去生命或留下身體殘障。器官移植能讓他們再次擁有完整而活躍的生命。

問：誰可以捐獻器官？

答：任何人都可以決定加入捐獻者的行列。一個人不會因為病史或年齡而自動失去捐獻資格。所以，請您不要把自己排除在外。專業醫療人員會在您死亡時決定您的器官是否適合捐獻。

問：我如何成為一個器官、組織和眼睛的捐獻者？

答：當您申請或換發新的駕駛執照或非駕駛人身份證時，請在申請表上的器官捐獻欄中簽名，以加入「紐約州捐獻生命名冊」(New York State Donate Life Registry)。您也可以透過紐約州衛生署的網站來登記，網址是 www.nyhealth.gov。

問：一旦我加入了「捐獻生命名冊」之後，會發生什麼事呢？

答：一旦加入「捐獻生命名冊」，就表示您依法同意在死亡時取出您的器官、組織和眼睛並用於移植及研究。該名冊中的資料絕對保密，只有 (a) 在履行職務上有需要的衛生署職員、(b) 聯邦政府監管的器官獲取機構、(c) 持有紐約州執照的組織和眼睛銀行，以及 (d) 其他經署長正式核准的實體，才能調閱這些資料。調閱資料僅限於在可能的器官及組織捐獻者死亡或瀕臨死亡時對其進行識別。

問：我已經加入了「紐約州傳遞生命名冊」(New York State Life Pass it On Registry)，還需要加入「器官捐獻者名冊」嗎？這兩者有何差別？

答：「傳遞生命名冊」成立於 1999 年，其目的是用來記錄一個人捐獻器官及組織的意願，我們把它叫做「意願名冊」。意願名冊規定，當一位可能的器官捐獻者死亡時，必須取得其近親的同意，才能進行器官捐獻。

2006 年，「捐獻生命名冊」依一項新的法律而成立：該名冊記錄某人本人依法同意在死亡時捐出自己的器官、組織和眼睛。如果您加入這份新的名冊，您的家人將被告知您的決定，並得知有關捐獻程序的資訊，但捐獻程序不需他們同意即可進行。

即使您加入了「傳遞生命」意願名冊，也不會自動被加入「捐獻生命」同意名冊中。若您想確保您捐獻器官、組織和眼睛的決定被履行，則必須加入「捐獻生命名冊」。

問：加入該名冊有任何年齡限制嗎？

答：是的。您必須年滿 18 歲才能加入。

問：我如何更改我登記在「捐獻生命名冊」中的資料或是收回我的決定？

答：如果您希望更改您的登記資料，或是您不再希望捐獻自己的器官組織，而想將您的名字從「捐獻生命名冊」中剔除，請寫信到：The New York State Donate Life Registry, New York State Department of Health, Division of Primary and Acute Care Services, 433 River Street, Hedley Park Place, 6th Floor, Troy, New York 12180

問：加入「捐獻生命名冊」會不會影響到我的醫療照顧？

答：不會。只有在盡一切努力挽救病人無效，而且病人死亡後，才會考慮捐獻。挽救病人的生命是醫療服務機構的天職。

問：我捐出的器官及組織會如何處理？

答：當一個人死亡之後，當地的器官獲取機構、組織銀行或眼睛銀行會根據名冊來比對捐獻者的器官、組織和眼睛以及等待移植者的資料。確定哪個病人接受您捐獻的器官時，要考慮許多因素，包括血型、疾病的嚴重程度和其他醫學標準。決定誰能接受移植時，種族、性別、年齡及收入等因素不在考慮之列。

問：我的資產或家人會因為我捐獻器官、組織和眼睛而需要支付任何費用嗎？

答：不會。您的資產或家人不會因為您成為捐獻人而需要支付任何費用。

問：在喪禮上還能夠瞻仰遺容嗎？

答：器官捐獻通常不會影響到喪禮的安排或瞻仰遺容。但是，在這種情況下，殯儀師可能需要花費更多的時間整理遺體。

問 我信仰的宗教如何看待器官和組織捐獻？

答：多數宗教都贊同器官、組織和眼睛的捐獻和移植，甚至還鼓勵這麼做。這些宗教認為，這是一個人能夠給其他人的最貴重的禮物。如果您有問題或顧慮，請與您的宗教或信仰領導人討論。