

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

b) Tiltakozó Nyilatkozat visszavonása (szerv- és szövetátültetéssel kapcsolatban)

18/1998. (XII.27.) EüM r. 9.§ (5)-(7) bek. és 4. számú melléklet b) pont

Általános tudnivalók

A „Tiltakozó Nyilatkozat visszavonása (szerv- és szövetátültetéssel kapcsolatban)” nyomtatvány a törvényi rendelkezések alapján készült. Az útmutatóval segítséget kívánunk nyújtani Önnek abban, hogy a nyomtatványt a törvényi előírásoknak megfelelően tudja kitölteni, azonban felhívjuk figyelmét, hogy az itt olvasható magyarázatok a törvényt nem pótolják.

A kitöltést támogató program segíti abban, hogy a legkevesebb hibát kövesse el, mivel a szükséges kitöltések esetében figyelmezteti Önt, illetve a kitöltés befejezésekor elvégzett ellenőrzés esetén felhívja figyelmét a további teendőire, ha valamit nem jól (hiányosan) közölt volna. Bizonyos adatokat elegendő egyszer kitöltenie, a továbbiakban a program „önállóan” számol, illetve biztosítja a nyomtatványon az adatok megjelenését. Fontos tudnia, hogy a kitöltési program gyakorlati alkalmazása során felmerülő problémákat folyamatosan kiigazítjuk, ezért a program letöltésekor mindig az utolsó verziót válassza.

Amennyiben módja van arra, hogy az Interneten lévő program segítségével töltsse ki a nyomtatványt, akkor célszerű ezt választania, ugyanis a program a hiba elkövetésének a lehetőségét gyakorlatilag a legkisebbre korlátozza.

Általános adatok

A hatályos 18/1998. (XII.27.) EüM rendelet Tiltakozó nyilatkozat megtétele című 9. § (4)-(7) bekezdéseiben említett, a 4. számú melléklet **b) Tiltakozó Nyilatkozat visszavonása (szerv- és szövetátültetéssel kapcsolatban)** című nyomtatvány rovatainak nyilatkozattevő által számítógéppel történő kitöltése esetén **kötelező beírni a pontos adatokat:**

1.1-től 6. bejelentett állandó lakás cím (6.1-6.9 értelemszerűen) **rovatig,**

(a 7. értesítési címre vonatkozó adatokat csak akkor, ha eltér az állandó lakóhelytől),

a **8.** Nyilatkozattétel dátuma **rovatba** csak a számítógépes kitöltés napján írható be,

a **9.** nyilatkozattevő aláírás **rovatba** saját kezű aláírás lehet csak

a 10. nyilatkozat felvevő **rovatba** saját kezű aláírás lehet csak háziorvoson keresztül történő küldés esetén kötelező beírni:
háziorvos nevét, háziorvos (5-jegyű) OONy számát,
háziorvosi rendelő, szolgáltató nevét, szolgáltatói azonosító (6-jegyű vagy 9-jegyű) számát.

Amennyiben számítógép nem áll az Ön rendelkezésére, a nyomtatvány a következő helyen kézzel kitölthető formában is megtalálható az OKBI honlapján: <http://www.okbi.hu> (az OTNY alcímet választva). A 4. számú melléklet c) nyomtatvány kézzel (golyóstollal, az olvashatóság érdekében nyomtatott nagybetűkkel) történő kitöltése esetén ugyanazok a kötelezően beírandó adatok, mint számítógéppel történő kitöltésnél.

Az Országos Transzplantációs Nyilvántartás jelenleg a következő címen működik:

Országos Kémiai Biztonsági Intézet
Országos Transzplantációs Nyilvántartás
1096 Budapest, Nagyvárad tér 2.
(Telefonszám hétköznap nappal 476-1100/2509. mellék, munkaidőn kívül 476-1120,
e-mail: otny@okbi.antsz.hu)