2. számú melléklet

Iktatószám: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.

**Hozzátartozói beleegyező nyilatkozat**

holttest anatómiai oktatás és kutatás céljából történő felhasználásához

1. Alulírott Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. születtem Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. év Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. hónapjának Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. napján (édesanyám neve: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.; szem. ig. számom: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.; lakcímem: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.; a továbbiakban: Felajánló) jelen okiratban befolyástól mentesen, belátási képességem teljes birtokában az alábbi nyilatkozatot teszem.

Néhai Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. (születési név: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.), anyja neve Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide., született Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide., szig. szám: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. hozzátartozóm volt, kijelentem, hogy az elhunytnak temetésre kötelezett alábbi hozzátartozója vagyok (megfelelő aláhúzandó):

* együtt élő házastárs, vagy élettárs,
* egyéb közeli hozzátartozó: egyeneságbeli rokon, örökbefogadott, mostoha- és nevelt gyermek, örökbefogadó-, mostoha- vagy nevelőszülő, a testvér.

Néhai Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. -én elhalálozott.

1. Kijelentem, hogy nem bírok arról tudomással, hogy néhai életében tiltakozó nyilatkozatot tett a holtteste anatómiai oktatási és kutatási célú felhasználása vonatkozásában.

Az Eütv. 222. § (2) bekezdés b) pontja alapján beleegyezésemet adom néhai holttestének anatómiai oktatás és kutatás céljára történő felhasználásához a Semmelweis Egyetem (székhelye: 1085 Budapest, Üllői út 26.; adószáma: 19308674-2-42; azonosító száma: FI 62576; az érintett szervezeti egység: Anatómiai, Szövet- és Fejlődéstani Intézete, a továbbiakban: Intézet)részére.

Felajánlásom célja a tudomány, különösen az orvostudomány fejlődésének támogatása, az oktatás, tudományos kutatás és gyógyítás segítése. *(Anatómiai célú oktatás körébe tartozik az általános orvostanhallgatók, fogorvostanhallgatók, gyógyszerészhallgatók, egészségtudományi kar hallgatóinak oktatása; az orvosi és fogorvosi szak- és továbbképző tanfolyamok résztvevőinek oktatása, más szabályozott egészségügyi szakma (pl. endoszkópos asszisztens, boncmester) oktatása vagy továbbképzése, továbbá hazai, vagy nemzetközi együttműködésben megvalósuló polgári vagy katonai egészségügyi szakemberek képzése a testen/testrészen való gyakorlás által az egészségügyi szakmai elméleti és gyakorlati ismeretek elsajátítása céljából.* *Kutatási célnak minősül az orvostudományi kutatás végzése, továbbá orvosi műszerfejlesztési folyamatokban való részvétel.)*

1. Jelen nyilatkozatommal kijelentem, hogy a beleegyezésemet ellenérték nélkül teszem.
2. Jelen nyilatkozatommal tudomásul veszem és elfogadom, hogy

* jelen nyilatkozatom visszavonására nincs lehetőség;
* az Intézet az elhunyt holttestét az oktatás és kutatás sajátosságaiból adódóan több évig, akár évtizedekig megtarthatja;
* a holttest az egyetemi anatómiai oktatás és kutatás sajátosságaiból és a tárolás időtartamából adódóan a hozzátartozók számára azonosíthatatlanná válhat;
* a holttest kegyeleti szempontok figyelembevételével történő helyreállításáról az oktatási, kutatási tevékenység jellegéből adódóan kifejezetten, továbbá visszavonhatatlanul és feltétlenül lemondok, különös tekintettel a tudományos kutatási és oktatási célokra és az Eütv. 222/A. § (2) bekezdése szerinti halottkonzerválásra;
* az eltemetés hamvasztással történik, azonban egy-egy elhunyt hamvai nevesített sírhelyre nem tudnak kerülni;
* nem tartok igényt a hamvak kiadására sem;
* az eltemetés költségei teljes egészében a Semmelweis Egyetemet terhelik (az Intézet az elhunytak éves búcsúztatási helyéről és időpontjáról minden évben értesíti az érdeklődő hozzátartozókat);
* az Intézet jogosult beleegyezésem ellenére a holttestet visszautasítani. Ezekben az esetekben a hűtés, halottszállítás és temetés költségei engem terhelnek, kivéve, ha köztemetésre kerül sor;
* hozzájárulásomat adom az Intézet számára, hogy nevemet, születési időmet, édesanyám nevét, személyi igazolvány számomat, lakcímemet és a beleegyezésem tényét nyilvántartásba vegye és kezelje.

A fentieket megértettem és elfogadom. A feltett kérdéseimre Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide., az Intézet munkatársától kielégítő válaszokat kaptam. További kérdésem nincs.

*Jelen nyilatkozatból egy-egy eredeti példányt a nyilatkozatot tevő, illetve az Intézet őriz meg.*

Kelt: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide., Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.

………………………………………………

nyilatkozattevő aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

|  |  |
| --- | --- |
| Név: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. | Név: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. |
| lakcím: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. | lakcím: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. |
| szig.sz.: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. | szig.sz.: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. |
| aláírás: | aláírás: |