



Geachte heer heer/mevrouw,

Hierbij ontvangt u de formulieren voor uw aanmelding bij ons lichaamsdonatieprogramma als potentiële donor. Wij willen u bij voorbaat hartelijk bedanken voor uw onbaatzuchtige gift. Door mensen zoals u kan de medische wetenschap in de toekomst betere zorg bieden en krijgen patiënten de kans op een beter bestaan.

De documentatie bestaat uit een voorbeeld wilsverklaring en codicil, een blanco wilsverklaring en codicil (2 exemplaren printen) en een registratieformulier (2 exemplaren printen).

Wij vragen u de 2 wilsverklaringen en codicillen in te vullen en te ondertekenen:

- Eén ingevuld en ondertekend exemplaar stuurt u naar Rise Labs.
- Het tweede ingevulde en ondertekende exemplaar is voor uw eigen administratie.

Wij vragen u ook de 2 registratieformulieren in te vullen en te ondertekenen:

- Eén ingevuld en ondertekend exemplaar stuurt u naar Rise Labs.
- Het tweede ingevulde en ondertekende exemplaar is voor uw eigen administratie.

Uiteraard kunt u kopieën maken en deze aan uw getuige(n), uw contactpersoon en aan uw huisarts geven.

Het is belangrijk dat u alle 2 de wilsverklaringen en codicillen en de 2 registratieformulieren zelfstandig en met de hand invult en op de juiste plaatsen uw handtekening plaatst!

Ook ontvangen wij graag een kopie van uw identiteitsbewijs en dat van de getuige(n). Om privacyredenen kunt u de foto en het burgerservicenummer van de identiteitsbewijzen onherkenbaar maken.

Eén exemplaar van de wilsverklaring en codicil en één exemplaar van het registratieformulier zijn dus voor uzelf. Het is belangrijk dat u deze goed bewaart en dat u aan bijvoorbeeld uw partner, kinderen, familie en/of huisarts kenbaar maakt dat doneren uw wens is. Na uw overlijden kan de uitvaartmedewerker uw nabestaanden vragen de wilsverklaring en codicil en het registratieformulier af te geven.

U kunt de formulieren en de kopieën sturen naar:

RISE Labs Lichaamsdonatie
Benit 30a
1043 BB Amsterdam

Na ontvangst en verificatie zullen wij uw registratie bevestigen of contact met u opnemen om de registratieformulieren door te nemen.

Als u vragen heeft, kunt u ons bereiken tijdens kantooruren op telefoonnummer 020- 299 32 35. U kunt ook een e-mailbericht sturen naar info@riselabs.eu.

Wij zien de formulieren graag tegemoet en danken u nogmaals voor uw interesse in ons lichaamsdonatieprogramma.

Met vriendelijke groet,
RISE Labs Lichaamsdonatie

Wilsverklaring en codicil voor lichaamsdonatie

Voor vragen of hulp kunt u contact opnemen met RISE Labs Lichaamsdonatie op tel + 31 (0)20 299 3235. Onvolledig of onjuist ingevulde formulieren zullen worden geretourneerd voor aanvulling en/of correctie en kunnen niet in behandeling worden genomen. Dit formulier moet worden ingevuld door de Donor en/of zijn/haar voogd en/of zijn/haar nabestaanden die wettelijk, dan wel op grond van een volmacht van de Donor, bevoegd zijn tot verklaren.

Ontvangt de (aspirant-)Donor op dit moment palliatieve zorg of heeft de Donor een levensverwachting van zes maanden of minder?

Ja Nee

Staat de donor geregistreerd in het donorregister als orgaandonor ten behoeve van transplantatie? Ja Nee

Orgaandonatie t.b.v. transplantatie heeft voorrang op lichaamsdonatie en wordt georganiseerd door de Nederlandse Transplantatie Stichting. Ik begrijp dat lichaamsdonatie na orgaan & weefsel donatie onder bepaalde omstandigheden niet mogelijk is. In het donorregister van de overheid geeft de donor aan wat de donor wil afstaan na overlijden. De lichaamsdonatie is niet mogelijk bij transplantatie van huid, botten, kraakbeen, pezen en bloedvaten.

Ik¹, _____
Donor naam

geboren op _____ te _____ verklaar dat mijn
Geboortedatum donor Geboorteplaats donor

hele lichaam een donatie/gift is waaraan uitsluitend altruïstische beweegredenen ten grondslag liggen en dat er geen financiële vergoeding of overdracht van goederen van enige waarde aan mij of anderen tot het afleggen van deze verklaring bevoegde personen zal plaatsvinden. Ik begrijp dat een obductie naar de oorzaak van mijn dood niet zal worden uitgevoerd. Ik machtig RISE Labs BV om het hele lichaam, met inbegrip van alle weefsels, organen en anatomisch materiaal beschikbaar te stellen voor medisch-wetenschappelijk onderzoek en/of educatieve doeleinden en begrijp dat weefsel/anatomisch materiaal voor onbepaalde tijd kan worden gebruikt ten behoeve van deze doeleinden. Ik begrijp dat het lichaam kan worden onderworpen aan uitgebreide voorbereidingshandelingen voor conservering voor langere tijd, met inbegrip van, maar niet beperkt tot, verwijdering van hoofd, armen, benen, handen, voeten, wervelkolom, organen, weefsels, en/of vloeistoffen. Het is niet mogelijk zekerheid te geven dat deze donatie ten bate zal komen van een specifiek door mij gewenst onderzoek of educatief doeleinde. Deze lichaamsdonatie komt ten goede aan meerdere nationale en/of internationale, medische, educatieve, wetenschappelijke, orgaanverwervings-, onderwijs- en/of onderzoeksinstelling met of zonder winst oogmerk. Ik begrijp dat het door de betreffende instellingen gebruikte weefsel, orgaan of anatomisch materiaal niet kan worden teruggegeven en het cremeren daarvan de verantwoordelijkheid is van de betreffende instellingen.

Inzage in het medisch dossier van de Donor is belangrijk voor het goed beoordelen van de geschiktheid van het lichaam voor specifiek wetenschappelijk onderzoek. **Ik verklaar dat ik geen bezwaar heb tegen inzage door RISE Labs BV van mijn medisch dossier en geschiedenis.** Na overlijden doet RISE Labs bloedonderzoek op onder andere HIV, hepatitis B en C ter bescherming van haar medewerkers en de (aspirant) wetenschappers.

Ik stel het op prijs dat mijn nabestaanden op de hoogte te worden gesteld door RISE Labs BV als de resultaten positief zijn (u bent besmet). Ja Nee

De vaststelling van de aanvaarding van de donatie zal worden gedaan na overlijden. Na acceptatie van de donatie door RISE Labs BV, zal RISE Labs BV verantwoordelijk zijn voor de kosten die verband houden met deze donatie met inbegrip van vervoer, crematie van de gedeeltelijke overblijfselen, teruggave aan de erven of verstrooiing van deze gedeeltelijke overblijfselen. RISE Labs BV behoudt zich het recht voor om naar eigen inzicht de acceptatie van de donatie en de daaraan verbonden kosten te weigeren indien deze onveilig of ongeschikt is voor gebruik voor onderzoeks- en/of opleidingsdoeleinden. Het gedoneerde lichaam zal vervoerd worden naar een van de aangesloten uitvaartcentra of een faciliteit van RISE Labs BV. RISE Labs BV zal alle ontvangen persoonsgegevens overeenkomstig de Algemene Verordening inzake Gegevensbescherming (AVG) behandelen. Gezondheidsinformatie van de Donor zal vertrouwelijk worden behandeld en op een veilige plaats worden bewaard. **Vervolg pagina 2.**

Donor naam:

Paraaf:

Pagina 1 van 2

¹ Volledige wettelijke naam en voornamen zoals opgenomen in paspoort of identiteitskaart; indien van toepassing toevoegingen Jr., Sr., II, III, enz.

Vervolg wilsverklaring en codicil

Bij lichaamsdonatie worden de gedeeltelijke overblijfselen altijd gecremeerd en de as daarvan wordt desgevraagd geretourneerd aan nabestaanden. De as die nabestaanden geretourneerd krijgen, zal geen lichaamsweefsels, organen of anatomisch materiaal bevatten dat gebruikt is voor medisch onderwijs- of onderzoeksdoeleinden. Een uitvaartceremonie met een open kist is niet mogelijk bij lichaamsdonatie. Ik verklaar RISE Labs BV en alle geassocieerde agenten, met inbegrip van de onderzoeks- en/of onderwijsinstellingen, te vrijwaren van elk verlies of alle schade, met inbegrip van gevolgschade die voortvloeit uit het feit dat ondergetekende niet de juiste juridische bevoegdheid heeft om het lichaam te doneren.

Ik stel het op prijs dat mijn nabestaanden de as van de gecremeerde gedeeltelijke overblijfselen ontvangen* Ja Nee

Ik stel het op prijs dat mijn nabestaanden geïnformeerd worden over de bijdrage die mijn donatie heeft geleverd* Ja Nee

Ik heb deze wilsverklaring zorgvuldig overwogen, ik ben goed geïnformeerd over de doelstellingen en de consequenties van lichaamsdonatie en verklaar dat al mijn vragen hieromtrent duidelijk en volledig zijn beantwoord door RISE Labs BV en dat ik voldoende tijd heb gehad voor mijn overweging. Ik ben op de hoogte van het feit dat ik deze wilsverklaring te allen tijde kan intrekken en kan afzien van het doneren van mijn lichaam.

In alle gevallen dient deze verklaring mede ondertekend te worden door een getuige van 18 jaar of ouder. Als het directe familie zijn zoals bijvoorbeeld echtgenoot, echtgenote, broer, zus en/of kinderen dan kunt u 1 getuige opgeven. En als u getuigen wilt melden die buiten uw familie zijn zoals bijvoorbeeld vrienden en/of kennissen dan moet u 2 getuigen opgeven.

Ik begrijp dat de ondertekening van dit document geen garantie is voor de acceptatie van de donatie en bevestig de juistheid van alle ingevulde gegevens door mijn handtekening hieronder:

Naam van Donor²: _____

Adres van donor: _____ Postcode: _____

Plaatsnaam: _____ Telefoonnummer: _____ E-mail: _____

Handtekening van Donor: _____ Datum van vandaag: _____

<u>Naam getuige 1:</u>		<u>Naam getuige 2:</u>	
<u>Getuige Handtekening:</u>		<u>Getuige Handtekening:</u>	
<u>Datum:</u>		<u>Datum:</u>	

Graag bijvoegen een kopie van uw ID bewijs om uw handtekening te kunnen verifiëren. Voor uw privacy dient u uw foto en het BSN nummer zwart te maken.

U dient het formulier te ondertekenen en naar waarheid in te vullen.

* Adresgegevens contactpersoon voor ontvangst gecremeerde overblijfselen na overlijden en/of informatie ontvangst over bijdrage donatie:

Naam: _____
Adres: _____
Het telefoonnummer contactpersoon: _____
Email: _____

² Volledige wettelijke naam en voornamen zoals opgenomen in paspoort of identiteitskaart van de persoon die verklaart zoals ingevuld bij 1

Wilsverklaring en codicil voor lichaamsdonatie

Voor vragen of hulp kunt u contact opnemen met RISE Labs Lichaamsdonatie op tel + 31 (0)20 299 3235. Onvolledig of onjuist ingevulde formulieren zullen worden geretourneerd voor aanvulling en/of correctie en kunnen niet in behandeling worden genomen. Dit formulier moet worden ingevuld door de Donor en/of zijn/haar voogd en/of zijn/haar nabestaanden die wettelijk, dan wel op grond van een volmacht van de Donor, bevoegd zijn tot verklaren.

Ontvangt de (aspirant-)Donor op dit moment palliatieve zorg of heeft de Donor een levensverwachting van zes maanden of minder?

Ja nee

Staat de donatie in het donorregister? **Volledige wettelijke naam en voornamen zoals opgenomen in**

Ja Nee

Orgaan donatie t.b.v. transplantatie heeft voorrang op lichaamsdonatie en wordt georganiseerd door de Nederlandse Transplantatie Stichting.

Ik begrijp dat lichaamsdonatie na overlijden in bepaalde omstandigheden niet mogelijk is. In het donorregister van de overheid geeft de donor aan wat de donor wil afstaan na overlijden. De Lichaamsdonatie is niet mogelijk bij transplantatie van huid, botten, kraakbeen, pezen en bloedvaten.

Ik, Johannes Pieter de Ruijter

geboren op 19-9-2050 te Topperdam verklaar dat mijn hele lichaam een donatie/gift is waaraan uitsluitend altruïstische beweegredenen ten grondslag liggen en dat er geen financiële vergoeding of overdracht van goederen van enige waarde aan mij of anderen tot het afleggen van deze verklaring bevoegde personen zal plaatsvinden. Ik begrijp dat een obductie naar de oorzaak van mijn dood niet zal worden uitgevoerd. Ik machtig RISE Labs BV om het hele lichaam, met inbegrip van alle weefsels, organen en anatomisch materiaal beschikbaar te stellen voor medisch-wetenschappelijk onderzoek en/of educatieve doeleinden en begrijp dat weefsel/anatomisch materiaal voor onbepaalde tijd kan worden gebruikt ten behoeve van deze doeleinden. Ik begrijp dat het lichaam kan worden onderworpen aan uitgebreide voorbereidingshandelingen voor conservering voor langere tijd, met inbegrip van, maar niet beperkt tot, verwijdering van hoofd, armen, benen, handen, voeten, wervelkolom, organen, weefsels, en/of vloeistoffen. Het is niet mogelijk zekerheid te geven dat deze donatie ten bate zal komen van een specifiek door mij gewenst onderzoek of educatief doeleinde. Deze lichaamsdonatie komt ten goede aan meerdere nationale en/of internationale, medische, educatieve, wetenschappelijke, orgaanverwervings-, onderwijs- en/of onderzoeksinstelling met of zonder winst oogmerk. Ik begrijp dat het door de betreffende instellingen gebruikte weefsel, orgaan of anatomisch materiaal niet kan worden teruggegeven en het cremeren daarvan de verantwoordelijkheid is van de betreffende instellingen.

Inzage in het medisch dossier van de Donor is belangrijk voor het goed beoordelen van de geschiktheid van het lichaam voor specifiek wetenschappelijk onderzoek. **Ik verklaar dat ik geen bezwaar heb tegen inzage door RISE Labs BV van mijn medisch dossier en geschiedenis.** Na overlijden doet RISE Labs bloedonderzoek op onder andere HIV, hepatitis B en C ter bescherming van haar medewerkers en de (aspirant) wetenschappers

Ik stel het op prijs dat mijn nabestaanden op de hoogte te worden gesteld door RISE Labs BV als de resultaten positief zijn (u bent besmet). Ja Nee

De vaststelling van de aanvaarding van de donatie zal worden gedaan na overlijden. Na acceptatie van de donatie door RISE Labs BV, zal RISE Labs BV verantwoordelijk zijn voor de kosten die verband houden met deze donatie met inbegrip van vervoer, crematie van de gedeeltelijke overblijfselen, teruggave aan de erven of verstrooiing van deze gedeeltelijke overblijfselen. RISE Labs BV behoudt zich het recht voor om naar eigen inzicht de acceptatie van de donatie en de daaraan verbonden kosten te weigeren indien deze onveilig of ongeschikt is voor gebruik voor onderzoeks- en/of opleidingsdoeleinden. Het gedoneerde lichaam zal vervoerd worden naar een van de aangesloten uitvaartcentra of een faciliteit van RISE Labs BV. RISE Labs BV zal alle ontvangen persoonsgegevens overeenkomstig de Algemene Verordening inzake Gegevensbescherming (AVG) behandelen. Gezondheidsinformatie van de Donor zal vertrouwelijk worden behandeld en op een veilige plaats worden bewaard. **Vervolg pagina 2.**

Naam: J.P. de Ruijter

Paraaf:

Elke pagina dient voorzien te zijn van een handtekening/paraaf

Pagina 1 van 2

¹ Volledige wettelijke naam en voornamen zoals opgenomen in paspoort of identiteitskaart; indien van toepassing toevoegingen Jr., Sr., II, III, enz.

Vervolg wilsverklaring en codicil

Bij lichaamsdonatie worden de gedeeltelijke overblijfselen altijd gecremeerd en de as daarvan wordt geretourneerd aan nabestaanden. De as die nabestaanden geretourneerd krijgen, zal geen lichaamsweefsel of anatomisch materiaal bevatten dat gebruikt is voor medisch onderwijs- of onderzoeksdoeleinden. Een open kist is niet mogelijk bij lichaamsdonatie. Ik verklaar RISE Labs BV en alle geassocieerde agenten, met inbegrip van de onderzoeks- en/of onderwijsinstellingen, te vrijwaren van elk verlies of alle schade, met inbegrip van gevolgschade die voortvloeit uit het feit dat ondergetekende niet de juiste juridische bevoegdheid heeft om het lichaam te doneren.

Ik stel het op prijs dat de nabestaanden de as van de gecremeerde gedeeltelijke overblijfselen ontvangen. Ja Nee

Ik stel het op prijs dat mijn nabestaanden geïnformeerd worden over de bijdrage die mijn donatie heeft geleverd Ja Nee

Ik heb deze wilsverklaring zorgvuldig overwogen, ik ben goed geïnformeerd over de doelstellingen en de consequenties van lichaamsdonatie en verklaar dat al mijn vragen hieromtrent duidelijk en volledig zijn beantwoord door RISE Labs BV en dat ik voldoende tijd heb gehad voor mijn overweging. Ik ben op de hoogte van het feit dat ik deze wilsverklaring te allen tijde kan intrekken en kan afzien van het doneren van mijn/het hele lichaam.

In alle gevallen dient deze verklaring mede ondertekend te worden door twee getuigen van 18 jaar of ouder. Getuigen kunnen geen personen zijn die de acceptatie van de donatie en bevestiging van de juistheid van alle ingevulde gegevens door mijn handtekening hieronder:

Ik begrijp dat de ondertekening van de acceptatie van de donatie en bevestiging van de juistheid van alle ingevulde gegevens door mijn handtekening hieronder:

Naam: Johannes Pieter de Ruijter Datum: 23 maart 2095

Adres van de persoon die toestemming geeft: adm. De Ruijterweg Postcode: 9999 AZ

Plaatsnaam: Topperdam De handtekening van de ondertekenaar van de verklaring

Handtekening van Donor: _____ de Datum van vandaag: _____

Naam getuige 1:	<u>Piet Heijn</u>	Naam getuige 2:	
Handtekening:	<u>(handtekening Piet Heijn)</u>	Handtekening:	
Datum:	<u>23 maart 2095</u>	Datum:	

Graag bijvoegen een kopie van uw ID bewijs om uw handtekening te kunnen verifiëren. Voor uw privacy dient u uw foto en het BSN nummer van uw getuige.

U dient het formulier te ondertekenen en naar waarheid in te vullen.

* Adresgegevens contactpersoon voor ontvangst gecremeerde overblijfselen na overlijden en/of informatie ontvangst over bijdrage donatie:

Naam: _____
 Adres: _____
 Het telefoonnummer contactpersoon: _____
 Email: _____

Indien geselecteerd
"Ja" hierboven

Registratieformulier

Behandeld door:	
datum:	

Persoonsgegevens

Geslacht: Man/Vrouw (weghalen wat niet van toepassing is)

Voornaam*: _____ Tussenvoegsels: _____ Achternaam*: _____
meisjesnaam en eventuele toevoegingen

Adres*: _____
straat huisnr. toevoeging

_____ *postcode plaats*

BSN: _____ Naam partner: _____
(ook indien eerder overleden)

Huwelijkse Staat: _____
echtgenoot/echtgenote/weduwnaar/weduwe/alleenstaand/vrijgezel

Geboortedatum donor/overledenen: (DD/MM/YYYY)

Geboorteplaats donor/overledenen:

Uw telefoonnummer *: _____ telefoonnummer: _____
thuisnummer mobiel/06

* *Verplicht invullen*

Uw e-mailadres: _____

**Graag bijvoegen een kopie van uw ID bewijs om de echtheid van uw handtekening te verifiëren.
U dient de foto, het documentnummer en het BSN nummer onleesbaar te maken ter bescherming van uw privacy.**

Adresgegevens contactpersoon

(na overlijden om een uittreksel te ontvangen van een overlijdensakte):

Email: _____

Voornaam/letters*: _____ Tussenvoegsels: _____ Achternaam*: _____
incl. meisjesnaam en eventuele toevoegingen

Adres*: _____
straat huisnr. toevoeging

_____ *postcode plaats*

Het telefoonnummer contactpersoon: _____ Relatie tot donor*: _____

Behandelend (huis)arts: _____ tel: _____

Adres huisarts: _____

Naam: _____

Datum: _____

Plaats: _____

Handtekening:

Ter bevestiging van de juistheid van de gegevens graag hier het formulier ondertekenen.

Voor *urgente vragen* of het melden van een overlijden kunt bellen op + 31 (0)20 299 3235. (24/7)