

DONACIÓN VOLUNTARIA DE ÓRGANOS Y TEJIDOS

Yo _____

Nombre y firma

Dono mis órganos para fines de trasplante al momento de mi muerte.
Con la esperanza de ayudar a salvar una vida, dono:

- a) Cualquier órgano o tejido
- b) Sólo los siguientes órganos o tejidos

Especifique:



COMUNICA TU DECISIÓN A FAMILIA Y AMIGOS.

Testigo:

Nombre y firma

Testigo:

Nombre y firma

En caso de accidente avisar al tel:

Lugar y fecha:

Informes 01800 552 6474

www.asociacionale.org



Centro Nacional
de Trasplantes

