



NOTIFICACIÓN PARA LA FAMILIA

Dé gracias. Dé vida.

Llene este formulario y comparta con su familia

Querida Familia,

En caso de mi muerte, quiero informarles de mi decisión de devenir donante de órganos, ojos y tejido. Si al fallecer soy candidato para la donación, les pido que ayuden a cumplir mi compromiso de donar vida.

Es importante para mi darles a otros la oportunidad de vivir vidas completas y productivas a través de la donación de órganos y tejidos*.

Nombre del donante _____

Firma del donante _____

Fecha _____

* Órganos Trasplantables: corazón, intestinos, pulmones, intestinos delgados, hígado, riñones, páncreas/células de los Islotes

*Tejido Trasplantables: ojos/corneas, venas, válvulas cardiacas, bandas, hueso, piel, tendones, nervios, ligamentos



NOTIFICACIÓN PARA LA FAMILIA

Dé gracias. Dé vida.

Llene este formulario y comparta con su familia

Querida Familia,

Quiero informarles de mi decisión de devenir donante de órganos, ojos y tejido. Si al fallecer soy candidato para la donación, les pido que ayuden a cumplir mi compromiso de donar vida.

Es importante para mi darles a otros la oportunidad de vivir vidas completas y productivas a través de la donación de órganos y tejidos*.

Nombre del donante _____

Firma del donante _____

Fecha _____

* Órganos Trasplantables: corazón, intestinos, pulmones, intestinos delgados, hígado, riñones, páncreas/células de los Islotes

*Tejido Trasplantables: ojos/corneas, venas, válvulas cardiacas, bandas, hueso, piel, tendones, nervios, ligamentos

Córtalo y lleva con Usted

TARJETA DE DONACIÓN

Después de mi muerte, doy mis órganos, tejido y ojos para cualquier propósito.

Después de mi muerte doy solamente los siguientes órganos, tejido y ojos:

Para los siguientes propósito autorizado por la ley:

Para todo propósito Trasplante

Terapia Investigación Educación

Firma del donante _____

Firma del testigo _____

Fecha _____

Córtalo y lleva con Usted

TARJETA DE DONACIÓN

Después de mi muerte, doy mis órganos, tejido y ojos para cualquier propósito.

Después de mi muerte doy solamente los siguientes órganos, tejido y ojos:

Para los siguientes propósito autorizado por la ley:

Para todo propósito Trasplante

Terapia Investigación Educación

Firma del donante _____

Firma del testigo _____

Fecha _____