



## 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 tejidos. Si al fallecer soy candidato para la donación, les pido que ayuden a cumplir mi compromiso de donar vida.

Es importante para mí 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, intestino delgado, hígado, riñones, páncreas/células de los Islotes

\*Tejidos Trasplantables: ojos/córneas, 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,

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

Es importante para mí 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, intestino delgado, hígado, riñones, páncreas/células de los Islotes

\*Tejidos Trasplantables: ojos/córneas, venas, válvulas cardiacas, bandas, hueso, piel, tendones, nervios, ligamentos

Córtelo y lleve con Usted

### TARJETA DE DONACIÓN

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

Después de mi muerte doy solamente los siguientes órganos y tejidos:  
\_\_\_\_\_

Para los siguientes propósitos autorizados por la ley:

Para todos propósitos  Trasplante

Terapia  Investigación  Educación

Firma del donante \_\_\_\_\_

Firma del testigo \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Córtelo y lleve con Usted

### TARJETA DE DONACIÓN

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

Después de mi muerte doy solamente los siguientes órganos y tejidos:  
\_\_\_\_\_

Para los siguientes propósitos autorizados por la ley:

Para todos propósitos  Trasplante

Terapia  Investigación  Educación

Firma del donante \_\_\_\_\_

Firma del testigo \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_