



DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS

A MI FAMILIA LE COMPARTO MI DESEO DE DONAR

a) Cualquiera de mis órganos y tejidos ☐

b) Solamente mis siguientes órganos y tejidos ☐

Para fines de trasplantes después de mi muerte, siempre y cuando lo permitan las condiciones médicas, legales y administrativas.

Firma: _____ No. céd: _____