

FORMULARIO DEL DONADOR

de

Escriba el nombre del donador con letra impresa o a mano

Con la esperanza de poder ayudar a otros, por medio de este documento realizo esta donación anatómica, de ser médicamente aceptable, para que se efectúe al momento de mi muerte. Las palabras y marcas a continuación indican mis decisiones personales de salud:

Yo dono: (Elija una de las tres opciones)

- (a) _____ los órganos o tejidos que sean necesarios.
- (b) _____ solamente los siguientes órganos o tejidos. Favor de especificar el(los) órgano(s) o tejido(s) _____ para que se utilicen en transplante, tratamiento, investigación médica o educación.
- (c) _____ mi cuerpo para estudio anatómico si es necesario.

Limitaciones o deseos especiales, si los hay:

Firmado por el donador y los siguientes dos testigos en presencia de los demás firmantes. Favor de llenar y portar este formulario en todo momento.

Firma del donador _____

Fecha de nacimiento del donador _____

Fecha de la firma _____

Ciudad y estado _____

Testigo _____

Testigo _____