

TARJETA DE DONACIÓN VOLUNTARIA DE ÓRGANOS Y TEJIDOS

YO _____

Deseo donar mis órganos y tejidos con fines de trasplante al momento de mi muerte, con la esperanza de ayudar a salvar una vida.

Dono: a) Cualquier órgano o tejido útil
b) Sólo los siguientes órganos ó tejidos

Especifique: _____

ESTADO DE MÉXICO
COMUNIQUE SU DECISIÓN A SUS FAMILIARES

Familiar 1 : _____

Familiar 2 : _____

En caso de accidente, avisar al teléfono : _____

Lugar y fecha : _____

Informes:

Centro Estatal de Trasplantes del Estado de México
Pablo Sidar No. 602, Col. Universidad, C.P. 50130

Toluca, Estado de México

Teléfonos: 01 (722) 212 88 53 y 212 75 07, fax 212 70 63

Lada sin costo 01 800 505 3543

