

CARTE DE DONNEUR

**Dons d'organes
Tous concernés**



Votre Nom

JE SUIS DONNEUR D'ORGANES ET DE TISSUS
et j'ai informé les personnes suivantes de ma décision

Nom

Nom

Nom

Elles pourront témoigner de mon choix auprès
des équipes médicales **Signature**

CARTE DE DONNEUR

*Dons d'organes
Tous concernés*

