

2. CONSENTIMIENTO PARA DISPOSICIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS CON FINES DE TRASPLANTE PROCEDENTES DE PACIENTES FALLECIDOS .

Yo, el abajo firmante:

Apellido(s): _____

Nombre: _____

Parentesco: _____

Declaro haber sido debidamente informado por el Dr. _____.

He entendido el estado de salud de mi _____, Sr/Sra. _____.

El equipo médico me ha dado el tiempo necesario para reflexionar antes de tomar la decisión.

Estimando que mi _____ hubiera aceptado la donación de sus órganos y los medios médicos para su conservación, otorgo el consentimiento de forma libre y voluntaria para donar su(s) órgano(s) y tejido(s) con fines de trasplante.

Después del fallecimiento, otorgo el consentimiento:

Para donar todos sus órganos y tejidos

o

Para donar :

corazón pulmón hígado páncreas

intestino riñones córneas otros tejidos

Municipio: _____

Fecha: _____

Hora: _____

Firma del familiar que
otorga el consentimiento: _____

Étiquette dito