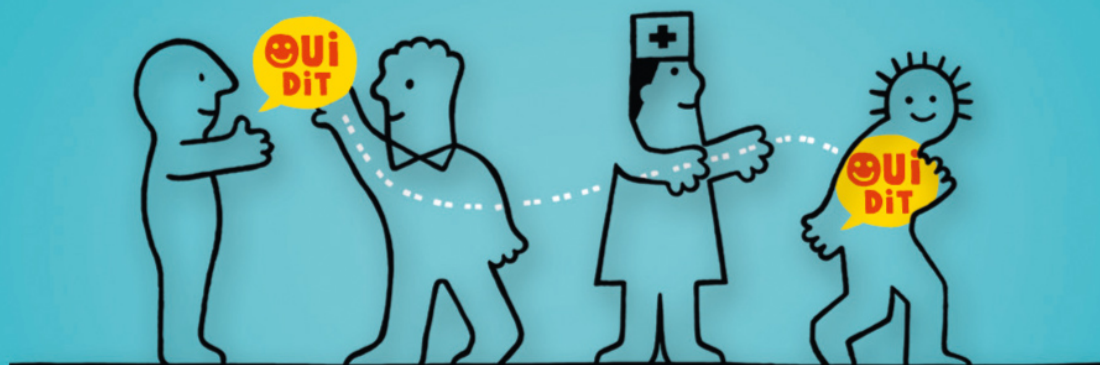




CARTE DE DONNEUR

Agence de la
biomédecine

Agence relevant du ministère de la santé



Après ma mort, je souhaite donner mes organes
et tissus pour des malades en attente de greffe

ne oubliez pas de remplir ce formulaire

J'AI INFORMÉ LES PERSONNES SUIVANTES DE MA DÉCISION

Nom :

Nom :

Nom :

ELLES POURRONT TÉMOIGNER
DE MON CHOIX AUPRÈS
DES ÉQUIPES MÉDICALES

Signature