

# Hazte donante

Tus órganos pueden salvar vidas



ASOCIACIÓN de ENFERMOS y  
TRASPLANTADOS HEPÁTICOS  
de ARAGÓN

D./Dña.....

Sexo..... DNI..... Nacido el..... de..... de.....

Dirección.....nº ..... escalera..... piso .....

C.P. ....Provincia ..... Telf: .....

Cedo por voluntad propia mis órganos y tejidos para que puedan ser trasplantados después de mi fallecimiento a otras personas.

Fecha ..... Firma:

Eduardo Ibarra, nº2, Esc. A, 7ºD • 50009 Zaragoza