



GOBIERNO DE MÉXICO

A mi familia:

Es mi voluntad que a mi fallecimiento y con la esperanza de ayudar a salvar vidas, sean donados mis órganos y tejidos con fines de trasplante. Cuando esto suceda, apoyen mi decisión y ayuden a cumplir mi voluntad.

Nombre y firma

TARJETA DE DONADOR VOLUNTARIO



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



CENATRA
CENTRO NACIONAL DE TRASPLANTES

Testigos

Nombre y firma

Nombre y firma

#MéxicoPaísDeDonantes

26 de septiembre
"Día Nacional de la Donación
y Trasplante de Órganos"

Infórmate
01 800 201 7861 y 62
gob.mx/cenatra

