



Consentement au don d'organes et de tissus

Avant de remplir le formulaire, **veuillez prendre connaissance de l'information au verso.**

Sauvez des vies en consentant au don d'organes et de tissus!

Prenez note que ce consentement n'est pas obligatoire pour obtenir votre carte d'assurance maladie.

Une personne de moins de 14 ans peut également donner son consentement. Sa signature **et** celle du titulaire de l'autorité parentale ou du tuteur sont alors nécessaires.

Une fois votre décision prise, informez-en vos proches afin que votre consentement soit respecté.

À mon décès, j'autorise le prélèvement d'organes et de tissus à des fins de transplantation ou de greffe.



Signez **DON!**

SIGNATURE DU DONNEUR

X _____

DATE DE SIGNATURE A / M / J

SIGNATURE DU TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE OU DU TUTEUR (pour un donneur de moins de 14 ans)

X _____

DATE DE SIGNATURE A / M / J

Veuillez retourner le formulaire sans le découper ni en enlever une partie.

À L'USAGE DE LA RÉGIE

☐

C.S.

☐☐☐☐