

## CARTA DI DONATORE

In caso di decesso autorizzo il prelievo di organi che si prestano ad essere trapiantati su un altro essere umano.

Cognome: \_\_\_\_\_

In caso di decesso autorizzo il prelievo di organi che si prestano ad essere trapiantati su un altro essere umano, ad eccezione dei seguenti organi:

Nome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

In caso di decesso non autorizzo alcune prelievo di organi.



**swiss  
trans  
plant** Tél. 0800 570 234  
www.swisstransplant.org

riempitela e portatela con voi - informatene familiari e conoscenti

## SPENDERAUSWEIS

Im Falle meines Todes gestatte ich die Entnahme jeglicher Organe aus meinem Körper, deren Transplantation auf einen anderen Menschen möglich ist.

Im Falle meines Todes gestatte ich die Entnahme von Organen aus meinem Körper, deren Transplantation auf einen anderen Menschen möglich ist, jedoch mit Ausnahme der folgenden Organe:

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Im Falle meines Todes gestatte ich keine Entnahme von Organen aus meinem Körper.

**swiss  
trans  
plant** Tél. 0800 570 234  
www.swisstransplant.org

ausfüllen und ständig mit sich tragen - informieren Sie Ihre Familie und Angehörigen



# swiss trans plant

## CARTE DE DONNEUR

En cas de décès, j'autorise qui de droit à prélever sur mon corps tous les organes pouvant être transplantés sur une autre personne.

Nom: \_\_\_\_\_

En cas de décès, j'autorise qui de droit à prélever sur mon corps les organes pouvant être transplantés sur une autre personne, à l'exception des organes suivants:

Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

En cas de décès, je n'autorise pas le prélèvement d'organes sur mon corps.



**swiss  
trans  
plant** Tél. 0800 570 234  
www.swisstransplant.org

remplir et toujours porter sur soi - informer sa famille et ses proches