

DONACIÓN VOLUNTARIA DE ÓRGANOS Y TEJIDOS

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



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA
DE SALUD

SERVICIOS DE
SALUD PÚBLICA

RESPETEMOS LA VOLUNTAD DE QUIEN DECIDIÓ DONAR SUS ÓRGANOS Y TEJIDOS

Testigos

Nombre y firma

Nombre y firma

Informes en:  gob.mx/cenatra o al 800 201 7861 y 62

 salud.gob.mx  salud.cdmx.gob.mx  [/sedesacdmx](https://www.facebook.com/sedesacdmx)  [@S_SaludCDMX](https://twitter.com/S_SaludCDMX)

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa en la Ciudad de México, será sancionado de acuerdo con la ley ante la autoridad competente.

LOCATEL
55 5658 1111