



**GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO**
CAPITAL DE LA TRANSFORMACIÓN

**SECRETARÍA
DE SALUD PÚBLICA**

 www.salud.cdmx.gob.mx

TESTIGOS



Nombre y firma

Nombre y firma

26 DE SEPTIEMBRE
"Día Nacional de la Donación
y Trasplante de Órganos"

LOCATEL
*0311

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



**GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO**

CAPITAL DE LA TRANSFORMACIÓN

**SECRETARÍA
DE SALUD PÚBLICA**

 www.salud.cdmx.gob.mx

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