



# 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](http://gob.mx/cenatra)

