

W nadziei ratowania życia innym **wyrażam zgodę** na pobranie po śmierci moich tkanek i narządów do przeszczepienia.

Imię

Nazwisko

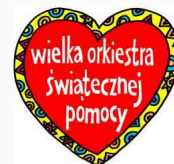
Pesel

Oświadczenie woli ma charakter informacyjny i nie narusza ustawy z dnia 1 lipca 2005 o Pobieraniu i Przeszczepianiu Komórek, Tkanek i Narządów Dz. U. Nr 169, poz. 1411 z późn. zm.

Data i podpis



Lubuskie



Oświadczenie woli
Partnerstwo dla transplantacji
w województwie lubuskim

www.lubuskie.pl

W nadziei ratowania życia innym **wyrażam zgodę** na pobranie po śmierci moich tkanek i narządów do przeszczepienia.

Imię

Nazwisko

Pesel

Oświadczenie woli ma charakter informacyjny i nie narusza ustawy z dnia 1 lipca 2005 o Pobieraniu i Przeszczepianiu Komórek, Tkanek i Narządów Dz. U. Nr 169, poz. 1411 z późn. zm.

Data i podpis



Lubuskie



Oświadczenie woli
Partnerstwo dla transplantacji
w województwie lubuskim

www.lubuskie.pl

W nadziei ratowania życia innym **wyrażam zgodę** na pobranie po śmierci moich tkanek i narządów do przeszczepienia.

Imię

Nazwisko

Pesel

Oświadczenie woli ma charakter informacyjny i nie narusza ustawy z dnia 1 lipca 2005 o Pobieraniu i Przeszczepianiu Komórek, Tkanek i Narządów Dz. U. Nr 169, poz. 1411 z późn. zm.

Data i podpis



Lubuskie



Oświadczenie woli
Partnerstwo dla transplantacji
w województwie lubuskim

www.lubuskie.pl