

[illegible]

1. Stampare la tessera e ritagliarla.

[illegible]

2. Firmare la tessera.

[illegible]

3. Piegare la tessera 2 volte a croce...

Tessera di donatore di organi

 **DONAZIONE DI ORGANI: PARLIAMONE**
VIVERE-CONDIVIDERE.CH

*Dichiarazione di volontà a favore o contro
il prelievo di organi, tessuti o cellule destinati
al trapianto*

...e conservarla con la licenza di condurre, la carta d'identità etc.



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

*Dichiarazione di volontà a favore o contro
il prelievo di organi, tessuti o cellule
destinati al trapianto*

DONAZIONE DI ORGANI: PARLIAMONE

Tessera di donatore di organi

Osservazioni:

Informa i tuoi congiunti sulle tue intenzioni circa un eventuale prelievo di organi, tessuti o cellule.

La base legale per la dichiarazione di volontà contenuta nella presente tessera è costituita dagli articoli 8 e 10 della legge sui trapianti.

Ulteriori informazioni sono disponibili sul sito web dell'Ufficio federale della sanità pubblica www.vivere-condividere.ch o su www.swisstransplant.org.



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Dipartimento federale dell'interno DFI
Ufficio federale della sanità pubblica UFSP



Esprimo la mia volontà per il caso in cui, dopo la mia morte, sia possibile eseguire un prelievo di organi, tessuti o cellule:

Nome e cognome

Data di nascita

Data/firma

☐ **Sì**, acconsento al prelievo di tutti gli organi, tessuti o cellule e alle relative misure mediche preparatorie.

oppure ☐ **Sì**, acconsento al prelievo dei seguenti organi, tessuti o cellule e alle relative misure mediche preparatorie:

☐ cuore ☐ polmoni ☐ fegato ☐ reni
☐ intestino tenue ☐ pancreas ☐ cornea
☐ valvole cardiache e vasi sanguigni ☐ altri tessuti o cellule

oppure ☐ **NO**, non acconsento al prelievo di organi, tessuti o cellule.

oppure ☐ delego la decisione alla seguente **PERSONA DI FIDUCIA**:

Nome e cognome della persona di fiducia

Indirizzo

Telefono

*Dichiarazione di volontà a favore o contro
il prelievo di organi, tessuti o cellule
destinati al trapianto*

DONAZIONE DI ORGANI: PARLIAMONE

Tessera di donatore di organi

Osservazioni:

Informa i tuoi congiunti sulle tue intenzioni circa un eventuale prelievo di organi, tessuti o cellule.

La base legale per la dichiarazione di volontà contenuta nella presente tessera è costituita dagli articoli 8 e 10 della legge sui trapianti.

Ulteriori informazioni sono disponibili sul sito web dell'Ufficio federale della sanità pubblica www.vivere-condividere.ch o su www.swisstransplant.org.



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Dipartimento federale dell'interno DFI
Ufficio federale della sanità pubblica UFSP



Esprimo la mia volontà per il caso in cui, dopo la mia morte, sia possibile eseguire un prelievo di organi, tessuti o cellule:

Nome e cognome

Data di nascita

Data/firma

☐ **Sì**, acconsento al prelievo di tutti gli organi, tessuti o cellule e alle relative misure mediche preparatorie.

oppure ☐ **Sì**, acconsento al prelievo dei seguenti organi, tessuti o cellule e alle relative misure mediche preparatorie:

☐ cuore ☐ polmoni ☐ fegato ☐ reni
☐ intestino tenue ☐ pancreas ☐ cornea
☐ valvole cardiache e vasi sanguigni ☐ altri tessuti o cellule

oppure ☐ **NO**, non acconsento al prelievo di organi, tessuti o cellule.

oppure ☐ delego la decisione alla seguente **PERSONA DI FIDUCIA**:

Nome e cognome della persona di fiducia

Indirizzo

Telefono



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG