

PASSEPORT DE VIE



DON D'ORGANES

LA VIE CONTINUE

CARTE DE DONNEUR D'ORGANES - ORGAN DONOR CARD

Après mon décès / After my death :

- ☐ Je suis donneur d'organes / I wish to donate my organs
☐ Je ne suis pas donneur d'organes / I don't wish to donate my organs

Prénom / Nom :

First name / Name :

Matricule / Social Security Number :

Date / Signature :

En cas de décès, veuillez prévenir :

In the event of my death please contact :

LUXEMBOURG
TRANSPLANT

 **protransplant.lu**



LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Ministère de la Santé
et de la Sécurité sociale

Direction de la santé

Veuillez toujours garder cette carte sur vous.
Keep this card always with you.