



Consentement au don d'organe entre personnes vivantes en l'absence d'urgence vitale Requête à adresser au Président du tribunal de grande instance

(Articles L.1231-1 à L.1231-4 et R.1231-1 à R.1231-10 du code de la santé publique)

Vous souhaitez, de votre vivant, faire un don d'organe à un proche.

Vous êtes majeur et ne bénéficiez pas d'une mesure de protection légale (curatelle, tutelle, etc)

*Veillez, **avant de commencer** à remplir votre demande, vous reporter à la notice.*

Vous voudrez bien cocher les cases correspondant à votre situation, renseigner les rubriques qui s'y rapportent, joindre les pièces justificatives nécessaires, dater et signer ce formulaire.

Votre identité :

Madame

Monsieur

Votre nom de famille (de naissance) :

Votre nom d'usage (ex. nom d'épouse) :

Vos prénoms :

Votre date et lieu de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_| à

Votre nationalité : _____

Votre profession : _____

Votre adresse :

Code postal |_|_|_|_|_|_|_| Commune: _____ Pays : _____

Votre numéro de téléphone: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Bénéficiez-vous d'une mesure de protection légale (exemple : tutelle) ? Oui Non

Si oui, de quelle mesure s'agit-il ? _____

Indiquez la date de la décision ou de sa mise en œuvre |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Identité du receveur:

Madame Monsieur

Son nom de famille (naissance) :

Son nom d'usage (ex : d'époux (se)) :

Son (ses) prénoms :

Sa date et son lieu de naissance : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| à

Sa nationalité : _____

Sa profession : _____

Son adresse :

Code postal |_|_|_|_|_| Commune: _____ Pays : _____

Son numéro de téléphone: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Votre lien avec le receveur :

Vous êtes au sein de la même famille :

son père ou sa mère son fils ou sa fille son frère ou sa sœur

son grand-père ou sa grand-mère son oncle ou sa tante

son cousin germain ou sa cousine germaine

le conjoint de son père ou de sa mère

Ou vous êtes en couple :

son conjoint son (sa) concubin(e) son (sa) partenaire de PACS

Si vous n'êtes pas marié(e)s, vous vivez en couple depuis le |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Ou vous entretenez avec lui un lien affectif étroit et stable depuis le |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Votre consentement au don d'organe :

Le comité d'experts vous a-t-il informé(e) :

- des risques du prélèvement d'organe
- des conséquences éventuelles du prélèvement (conséquences prévisibles d'ordre physique ou psychologique, ainsi que les répercussions éventuelles sur la vie personnelle, familiale et professionnelle)
- et des résultats qui peuvent être attendus de la greffe pour le receveur ?
- le cas échéant des modalités d'un don croisé ?

Si oui, vous attestez donner votre consentement de manière libre et éclairée au don d'organe au profit de

Un don croisé d'organes est-il envisagé ? : _____

Motifs de la demande :

Veillez exposer ci-dessous les motifs qui justifient votre demande :

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) _____ certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce formulaire sont exacts.

Fait à : _____ Le |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Signature

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers nominatifs garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des organismes destinataires de ce formulaire.