FORMULARIO DE REGISTRO COMO DONANTE

Nevada: De conformidad con NRS 451.500 y sig.

Para registrarse como donante de órganos y tejidos, favor de llenar el siguiente formulario. Al registrarse como donante, da su consentimiento para donar sus órganos y tejidos al momento de su fallecimiento. Los órganos y tejidos se recuperarán con fines de transplante. Sin embargo, en caso de que un órgano o tejido donado no pueda usarse para un transplante, se harán esfuerzos para usarlos en alguna investigación.

Primer nombre:	Apellido:	Segundo nombre:
Dirección:		
Ciudad:	Estado:	Código postal:
Sexo: ☐ Masculino ☐ Femenino	Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA):	
Correo electrónico (para confirmar su registro como donante):		
Últimos cuatro dígitos de su número del Seguro Social (exclusivamente para efectos de verificación de ID): __ __ __ __		
Limitaciones – Si hay órganos y tejidos específico**s** que NO desea donar, anótelos aquí. Indique también si no desea que su donación se utilice para investigación:		
¿Cómo se enteró del Registro de Donantes de Nevada?		

Para registrarse en línea como donante, visite nuestro sitio Web: **www.nvdonor.org**

Para más información:

Nevada Organ and Tissue Donor Task Force, Inc.
(775) 784-6171

Donor Network West
(888) 570-9400

Intermountain Donor Services
(801) 521-1755

Sierra Donor Services
(877) 401-2546

DEVUELVA EL FORMULARIO A:

Nevada Donor Network, Inc.
2061 East Sahara Ave.
Las Vegas, NV 89104
855-NVDONOR (855-683-6667) Teléfono
(702) 796-4225 Fax

Firma del donante:	**Fecha:**