

Veillez remplir les champs (PDF interactif) / Please fill in the fields (interactive PDF) :

<p>PASSEPORT DE VIE</p>  <p>DON D'ORGANES LA VIE CONTINUE</p>	<p>CARTE DE DONNEUR D'ORGANES - ORGAN DONOR CARD</p> <p>Après mon décès / After my death :</p> <p><input type="radio"/> Je suis donneur d'organes / I wish to donate my organs <input type="radio"/> Je ne suis pas donneur d'organes / I don't wish to donate my organs</p> <p>Nom / Prénom : _____ Name / Surname :</p> <p>Matricule / Social Security Number : _____ Date / Signature : _____</p> <p>En cas de décès, veuillez prévenir : _____ In the event of my death please contact :</p> <p>  LE GOUVERNEMENT DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG Ministère de la Santé Direction de la Santé</p> <p><i>Veillez toujours garder cette carte sur vous. Keep this card always with you.</i></p>
--	---

Exemple / Example :

<p>PASSEPORT DE VIE</p>  <p>DON D'ORGANES LA VIE CONTINUE</p>	<p>CARTE DE DONNEUR D'ORGANES - ORGAN DONOR CARD</p> <p>Après mon décès / After my death :</p> <p><input checked="" type="radio"/> Je suis donneur d'organes / I wish to donate my organs <input type="radio"/> Je ne suis pas donneur d'organes / I don't wish to donate my organs</p> <p>Nom / Prénom : Pierre Schmit Name / Surname :</p> <p>Matricule / Social Security Number : 19570812001 Date / Signature : 07/05/2012</p> <p>En cas de décès, veuillez prévenir : Marie Schmit +352 621123456 In the event of my death please contact :</p> <p>  LE GOUVERNEMENT DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG Ministère de la Santé Direction de la Santé</p> <p><i>Veillez toujours garder cette carte sur vous. Keep this card always with you.</i></p>
--	---