

# Acta de Manifestación Expresa de Voluntad de Donación de Órganos y Tejidos

HOJA 1 DE 1

Nº de Registro SINTRA:

Datos personales (marcar con una cruz lo que corresponda)

(uso interno INCUCAI)

Apellido/s:  Nombre/s:

Tipo de documento:  DNI  DNIM  DNIF  LE  LC  CI  Pasaporte Nº:  Sexo:  Femenino  Masculino

Fecha de nacimiento:  /  /  (dd/mm/aaaa) Nacionalidad:

## Domicilio

Calle:  Nro.:  Piso:  Dpto.:

Localidad:  Partido/Dpto.:

Provincia:  CP:  Tel:

## Manifestación de Voluntad

Manifestación afirmativa:  Dono:  Cualquier órgano de mi cuerpo  
 Solamente los siguientes órganos y/o tejidos:

Con fines de:  Trasplante  Estudio e investigación científica

Manifestación de oposición:

## Origen de manifestación expresa

INCUCAI

Organismo provincial:

Evento:

Otro:

**Ley 27.447 de Trasplante de Órganos, Tejidos y Células - Art. 31 y 32** - La presente reviste a todos los efectos el carácter de declaración jurada

.....  
Firma del manifestante

.....  
Firma del interviniente

Fecha :  /  /  (dd/mm/aaaa)

.....  
Aclaración del manifestante

.....  
Aclaración del interviniente

Completar credencial según manifestación expresa.  
IMPORTANTE: Firmas al dorso



Ministerio de Salud  
Presidencia de la Nación



### MANIFESTACIÓN EXPRESA DE VOLUNTAD

Nombre: .....

Apellido: .....

Doc. Nro: .....  DNI  CI  LE  LC

**MANIFESTACIÓN AFIRMATIVA** a la donación de órganos y tejidos -  
Ley 27.447 de Trasplante de Órganos, Tejidos y Células - Art 31 y 32

cualquier órgano de mi cuerpo  
 los siguientes órganos: .....

**CON EL PROPOSITO DE:**  trasplante  investigación científica

Ramsay 2250 - C1428BAJ - Ciudad de Buenos Aires  
www.incucai.gov.ar - 0800 555 4628 (INCU)



Ministerio de Salud  
Presidencia de la Nación



### MANIFESTACIÓN EXPRESA DE VOLUNTAD

Nombre: .....

Apellido: .....

Doc. Nro: .....  DNI  CI  LE  LC

**MANIFESTACIÓN de OPOSICIÓN** a la donación de órganos y tejidos -  
Ley 27.447 de Trasplante de Órganos, Tejidos y Células - Art 31 y 32

Ramsay 2250 - C1428BAJ - Ciudad de Buenos Aires  
www.incucai.gov.ar - 0800 555 4628 (INCU)

---

Firma del manifestante: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

Firma del interviniente: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

Fecha: ..... / ..... / .....  
Ley 27.447 de Trasplante  
de Órganos, Tejidos y Células  
Art 31 y 32

---

Firma del manifestante: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

Firma del interviniente: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

Fecha: ..... / ..... / .....  
Ley 27.447 de Trasplante  
de Órganos, Tejidos y Células  
Art 31 y 32