



**FORMULARIO DE AUTORIZACION
COLCHA DE FAMILIAS DE DONANTES EN ALABAMA**

Por la presente, le doy mi permiso al Centro de Organos de Alabama de reproducir y usar el cuadro de la colcha y la historia de mi ser querido fallecido, con el propósito de compartir y crear conciencia acerca de donaciones. Comprendo que la Colcha de Familias de Donantes en Alabama es usada públicamente como medio de educación y conciencia por el Centro de Organos de Alabama y sus asociados. Mi autorización se extiende a todos los proyectos que benefician la concienciación y educación acerca de la donación de tejidos y órganos del Centro de Organos de Alabama y sus asociados.

Su nombre (Imprima):

Su Ser Querido-Donante fallecido (Imprima):

Su Relación con el Donante:

Firma: _____ Fecha: _____

Envíe (no por fax) a:

Carrie Ellis, BA, MHS
Donor Family Liaison
Alabama Organ Center
500 22nd Street South, Suite 102
Birmingham, AL 35233

Form DO.16