



## MERCI DE VOTRE GÉNÉROSITÉ

Veillez expédier votre chèque, avec ce formulaire, à l'adresse suivante :

Transplant Québec  
200-4100, rue Molson  
Montréal (Québec) H1Y 3N1

Téléphone : 514 286-1414  
Télécopieur : 514 286-0730

### Mission

Avec pour finalité de sauver des vies ou d'améliorer l'état de santé des personnes qui ont besoin d'une transplantation, Transplant Québec, sur mandat du ministre de la Santé et des Services sociaux, coordonne le processus de don d'organes, assure l'équité d'attribution des organes, soutient l'amélioration des pratiques cliniques par la concertation et la mobilisation des partenaires, et fait la promotion du don d'organes dans la société.

Ainsi, Transplant Québec contribue activement à ce que le plus grand nombre de Québécois et de Québécoises en attente d'un organe puisse bénéficier d'une transplantation dans les plus courts délais possibles.

Les dons servent principalement à appuyer les programmes de sensibilisation sur le don d'organes auprès de la population et des professionnels.

## Témoignage de sympathie

*En souvenir d'un être cher*



recevra avec gratitude

Prénom

Nom

Adresse

Rue

Ville

Province

Code postal

Novembre 2011



Partie à conserver ou à remettre au salon funéraire, le cas échéant.



**TRANSPLANT  
QUÉBEC**

*Ensemble pour  
le don d'organes,  
pour la vie.*



## En souvenir d'un être cher

Don au montant de :

- 25 \$  
 50 \$  
 100 \$  
 Autre \_\_\_\_\_ \$

- Je désire recevoir un reçu d'impôt  
(don de 25 \$ ou plus)

Prière d'émettre un chèque à l'ordre de  
Transplant Québec.

- M.  
 Mme

\_\_\_\_\_  
Nom Prénom

\_\_\_\_\_  
Adresse Rue App.

\_\_\_\_\_  
Ville Province Code postal

\_\_\_\_\_  
Téléphone (résidence)

\_\_\_\_\_  
Courriel

Ce don est fait à la mémoire de :

\_\_\_\_\_  
Nom

\_\_\_\_\_  
Prénom

- La famille a déjà été avisée de mon don  
 Je veux que mon don soit anonyme  
 Veuillez informer la personne  
ci-dessous de mon don  
(sans mention du montant)

- M.  
 Mme

\_\_\_\_\_  
Nom Prénom

\_\_\_\_\_  
Adresse Rue App.

\_\_\_\_\_  
Ville Province Code postal

\_\_\_\_\_  
Téléphone (résidence)