

Consentement au don d'organe entre personnes vivantes en l'absence d'urgence vitale

Requête à adresser au Président du tribunal judiciaire

(Articles L.1231-1 à L.1231-4 et R.1231-1 à R.1231-10 du code de la santé publique)

Vous souhaitez, de votre vivant, faire un don d'organe à un proche.

Vous êtes majeur et ne bénéficiez pas d'une mesure de protection légale (curatelle, tutelle, etc).

Nous vous invitons à lire attentivement la notice n° 52028 avant de remplir ce formulaire.

Votre identité :

Madame Monsieur

Votre nom de famille (nom de naissance) : DUBOIS

Votre nom d'usage (exemple : nom d'époux / d'épouse) : MARTIN

Vos prénoms : Joelle, Marie, Martine

Vos date et lieu de naissance : | 07/23/1954 | _ _ _ _ _ |

à PARIS

Votre (ou vos) nationalité(s) : Française

Votre profession : Technicienne

Votre adresse : 123, Rue de l'Eglise

Complément d'adresse : la boulangerie

Code postal | 75000 | _ _ _ _ _ | Commune : PARIS

Pays : FRANCE

Adresse électronique : marie-martine-joelle.dubois-martin@mmjdm.com

Numéro de téléphone : | +3360112233 | _ _ _ _ _ |

Bénéficiez-vous d'une mesure de protection légale (exemple : tutelle) ? Oui Non

Si oui, de quelle mesure s'agit-il ? Tutelle

Indiquez la date de la décision ou de sa mise en oeuvre | 04/01/2025 | _ _ _ _ _ |

Identité du receveur :

Madame Monsieur

Son nom de famille (nom de naissance) : MARTIN

Son nom d'usage (exemple : nom d'époux / d'épouse) : _____

Ses prénoms : Mathieu, Julien, Thomas

Ses date et lieu de naissance : | 03/27/1994 | _____ |

à PARIS

Sa (ou ses) nationalité(s) : Française

Sa profession : _____

Son adresse : 45, Rue de la Paix

Complément d'adresse : hotel

Code postal | _____ | Commune : PARIS

Pays : FRANCE

Numéro de téléphone : | +33799887766 | | | | | | | |

Votre lien avec le receveur :

Vous êtes au sein de la même famille :

son père ou sa mère son fils ou sa fille

son frère ou sa sœur

son grand-père ou sa grand-mère

son oncle ou sa tante

son cousin germain ou sa cousine germaine

le conjoint de son père ou de sa mère

Ou vous êtes en couple :

son conjoint

son (sa) concubin(e)

son (sa) partenaire de PACS

Si vous n'êtes pas marié(e)s, vous vivez en couple depuis le | _____ |

Ou vous entretenez avec lui un lien affectif étroit et stable depuis le | _____ |

Votre consentement au don d'organe :

Le comité d'experts vous a-t-il informé(e) :

► Des risques du prélèvement d'organe

► Des conséquences éventuelles du prélèvement (conséquences prévisibles d'ordre physique ou psychologique, ainsi que les répercussions éventuelles sur la vie personnelle, familiale et professionnelle)

- ▶ et des résultats qui peuvent être attendus de la greffe pour le receveur ?
- ▶ le cas échéant des modalités d'un don croisé ?

Si oui, vous attestez donner votre consentement de manière libre et éclairée au don d'organe au profit de : Mathieu, Julien, Thomas MARTIN

Un don croisé d'organes est-il envisagé ? Non

Motifs de la demande :

Dans tous les cas, veuillez exposer ci-dessous les motifs qui justifient votre demande :

Je souhaite donner un rein à mon fils par amour maternel profond, afin de préserver sa vie et améliorer considérablement sa qualité de vie en lui évitant les contraintes de la dialyse. Notre compatibilité biologique offre les meilleures chances de réussite de la greffe et réduit fortement le risque de rejet. Par ce don, je veux lui permettre de retrouver son autonomie et sa santé, tout en diminuant la souffrance émotionnelle liée à sa maladie chronique. Mon geste est également motivé par un fort sentiment de responsabilité familiale, ainsi qu'un profond espoir d'assurer un avenir meilleur à mon fils.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) (prénom, nom) : Joelle, Marie, Martine MARTIN
certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce formulaire sont exacts.

Fait à : PARIS Le 03/01/2025

Signature

