**Consultation relative à la modification de la loi sur la transplantation :   
formulaire pour la prise de position**

**Prise de position de**

Nom / canton / entreprise / organisation :

Abréviation de l'entreprise / l'organisation :

Adresse / lieu :

Personne à contacter :

Téléphone :

Courriel :

Date :

**Indications**

1. Veuillez compléter cette page.
2. Pour les commentaires sur l'ordonnance, utilisez une ligne par article.
3. Veuillez envoyer votre prise de position électronique sous forme de document Word d'ici au **13 décembre 2019** à l'adresse suivante :   
   [transplantation@bag.admin.ch](mailto:transplantation@bag.admin.ch) et [gever@bag.admin.ch](mailto:gever@bag.admin.ch)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Loi sur la transplantation ; RS 810.21 | | |
| Remarques générales | | |
|  | | |
|  | | |
| Commentaires concernant les différents articles | | |
| **Article** | **Commentaire** | **Modification proposée** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Commentaires concernant le rapport explicatif | | |
| **Page / article** | **Commentaire** | **Modification proposée** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |