|  |
| --- |
| RECOMENDACIONES NACIONALES SOBRE DONACION PEDIÁTRICA  AEP-ONT |

**CONSULTA PÚBLICA**

Agradecemos de antemano el envío de este Informe de Consulta debidamente cumplimentado al siguiente e-mail: aperezb@mscbs.es

**No más tarde del 29-11-2019**

Nombre: Apellidos:

Organismo:

Teléfono:

E-mail: …………………………………………………………….

| **Capítulo** | **Pág.** | **Linea** | **Comentario** | **Texto alternativo**  ***Por favor, incluir texto que se propone modificar y texto alternativo***  ***Insertar cuantas líneas sean necesarias*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |