**Consultation sur la révision partielle 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 :

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 **2 septembre 2021** à l'adresse suivante :
transplantation@bag.admin.ch et gever@bag.admin.ch

|  |
| --- |
| La 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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |