



**Cruz Roja  
Americana**  
Región de Puerto Rico

**Héroe de  
Aféresis**

**Donante Voluntario de Sangre**

**Edwin Flores**

**Id Donante: 25238**

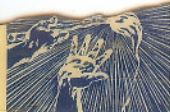
**Tipo de Sangre: O pos**

1-866-POR VIDA

(1-866-767-8432)



**Id Donante W2000 25238 3**



banco de ojos del leonismo

puertorriqueño, inc.



dpto. oftalmologia escuela de medicina de la U.P.R.  
box "O" hato rey, puerto rico, 00919

LA PRESENTE CERTIFICA A :

**EDWIN FLORES ROSA**

QUIEN HA DONADO SUS OJOS AL BANCO DE OJOS DEL LEONISMO  
PUERTORRIQUEÑO DESPUES DE SU FALLECIMIENTO PARA DEVOLVER  
LA VISTA A OTRO A TRAVES DEL TRASPLANTE DE CORNEAS.

**NATIONAL MARROW DONOR PROGRAM**

*Creating Connections. Saving Lives.™*

Thank you for being  
listed as a volunteer  
donor on the National  
Marrow Donor Program®  
(NMDP) Registry,

**DONOR**



**0617-3431-5**

**NAME:**

*EDWIN FLORES ROSA*

**Please retain this card!**