



Ministerio de **Salud Pública**

Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células - **INDOT**

SOLICITUD DE CAMBIO DE ESTATUS A CÓDIGO CERO EN LA LISTA DE ESPERA ÚNICA NACIONAL

VERSIÓN: 01

PUBLICADO EN ANÁLISIS BORRADOR OBSOLETO

FECHA: 15-06-2015

CÓDIGO: RG-INDOT-181

PÁGINA: 1 de 1

TRAZABILIDAD:

Provincia: Ciudad: Fecha: / /

Dr. / Dra. _____

Coordinador Zonal _____ (1 - 2 - 3)

Instituto Nacional de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células INDOT

Yo, _____ con número de cédula _____,
(NOMBRES Y APELLIDOS)

Coordinador de Trasplantes de _____,
(UNIDAD MÉDICA ACREDITADA)

solicito a Usted que al paciente con código de registro número _____ en espera de trasplante _____ de donante cadavérico, se cambie su estatus a CÓDIGO CERO, debido a que presenta:

*Adjuntar Informe del equipo de trasplantes en un lapso no mayor a 48 horas de haber sido solicitado el cambio de estatus.

 COORDINADOR DE TRASPLANTES
 FIRMA Y SELLO

NOMBRE:
 C.I.:

ZONALES INDOT:

- 1** Pichincha, Carchi, Imbabura, Esmeraldas, Sucumbíos, Napo, Orellana, Pastaza, Cotopaxi, Tungurahua, Chimborazo
- 2** Guayaquil, Guayas, Manabí, Santo Domingo, Los Ríos, Santa Elena, Bolívar, Galápagos
- 3** Azuay, Cañar, Morona Santiago, El Oro, Loja, Zamora Chinchipe

