

FORMULARIO INDOT-PDC-06

NOTIFICACIÓN A LA FISCALÍA

ESTE DOCUMENTO SE DEBE LLENAR CON TINTA AZUL Y LETRA IMPRENTA
NO SE PERMITE RECTIFICACIONES, MANCHONES Y TACHONES



VERSIÓN 03

Provincia: Ciudad: Fecha: / /

Señor Fiscal de Turno

Fiscalía Distrital de: _____

Presente.-

Distinguido señor Fiscal:

En atención a lo dispuesto en el artículo 29 y 42 de la Ley Orgánica de Donación y Trasplantes, me permito poner en su conocimiento el fallecimiento de la persona _____
(NOMBRES Y APELLIDOS)

portador de la cédula de ciudadanía N° _____ con certificación de muerte.

Adicionalmente le informo que se ha notificado a los familiares la voluntad para la donación del fallecido/a y el proceso a seguir, previa verificación con la Dirección Nacional de Registro Civil, Identificación y Cedulación.

La (s) causa (s) de la muerte (CIE 10) de la persona antes indicada es (son):

Por consiguiente se procederá a la ablación de los órganos y/o tejidos, para efectos de trasplante. Cabe aclarar que la extracción de los órganos y/o tejidos no interferirán en los resultados de la autopsia.

Atentamente,

Dr: _____

Firma: _____

N° de cédula: _____

Cargo: _____

Sello: _____

Hospital / Institución: _____