

  República del Ecuador	SOLICITUD DE ACREDITACIÓN O REACREDITACIÓN DE PROFESIONALES PARA ABLACIÓN DE ÓRGANOS EN DONANTES CADAVÉRICOS	FECHA: 05-06-2023
	Versión: 01	CÓDIGO: RG-INDOT-562
	PUBLICADO <input checked="" type="checkbox"/> EN ANÁLISIS <input type="checkbox"/> BORRADOR <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PÁGINA: 2 de 2

5. COMPROMISO DE ENTREGA DE FORMULARIOS DE ABLACIÓN DE ÓRGANOS	SI	NO
Se compromete usted a entregar los formularios de ablación de órganos correspondientes con firmas y sellos de responsabilidad a los Coordinadores intrahospitalarios y/o Coordinadores INDOT.		

En....., a..... de..... del.....

Nombre, firma y sello del profesional solicitante