



Ministerio  
de **Salud Pública**

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

FICHA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS  
COORDINADORES HOSPITALARIOS  
DE TRASPLANTE

VERSIÓN: 01

PUBLICADO  EN ANÁLISIS  BORRADOR  OBSOLETO

FECHA: 15-06-2015

CÓDIGO: RG-INDOT-174

PÁGINA: 1 de 1

TRAZABILIDAD:

FECHA:

**DATOS PERSONALES:**

Apellidos:

Nombres:

Especialidad:

Sub Especialidad:

Cédula:

Dirección Domiciliaria:

Provincia:

Cantón:

Sector:

Teléfono Fijo:

Teléfono Móvil:

Correo Electrónico:

FOTO

**UNIDAD MÉDICA ACREDITADA:**

Hospital / Clínica:

Teléfono 1:

Teléfono 2:

Director/a Médico/a:

Teléfono 1:

Teléfono 2:

Correo Electrónico:

La presente información es de carácter confidencial y será utilizada únicamente por el Instituto Nacional de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células INDOT

FIRMA DEL PROFESIONAL

NOMBRE:

C.I.:

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

NOMBRE:

C.I.: