



# 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 02

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: \_\_\_\_\_

Sello: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Hospital / Institución: \_\_\_\_\_