

 Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células <b>INDOT</b>	<b>AUTORIZACIÓN DE IMPORTACIÓN</b>				<b>FECHA:</b> 03-07-2020
	<b>VERSIÓN: 04</b>				<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-176
	<b>PUBLICADO</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>EN ANÁLISIS</b> <input type="checkbox"/>	<b>BORRADOR</b> <input type="checkbox"/>	<b>OBSOLETO</b> <input type="checkbox"/>	<b>PÁGINA:</b> 1 de 1

Provincia:  Ciudad:  Fecha:  DIA / MES / AÑO

Nº de autorización INDOT:

Señores  
**Servicio Nacional de Aduana del Ecuador - SENA E**

Presente.-

Yo \_\_\_\_\_ portador de la cédula de ciudadanía N° \_\_\_\_\_  
(NOMBRES Y APELLIDOS)

en mi calidad de \_\_\_\_\_ del Instituto Nacional de Donación y Trasplantes de Órganos,  
(CARGO DE PERSONAL AUTORIZADO)

Tejidos y Células (INDOT) autorizo a \_\_\_\_\_ con cédula de ciudadanía N° \_\_\_\_\_  
(NOMBRES Y APELLIDOS AFORADOR DE ADUANA)

a nombre de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(NOMBRES Y APELLIDOS MÉDICO ACREDITADO) (ESTABLECIMIENTO DE SALUD ACREDITADO)

para que retire: Tejido/s  Célula/s  Xenoinjerto/s  Cantidad: \_\_\_\_\_

- |          |          |
|----------|----------|
| 1. _____ | 5. _____ |
| 2. _____ | 6. _____ |
| 3. _____ | 7. _____ |
| 4. _____ | 8. _____ |

que llega/n por \_\_\_\_\_ en el vuelo \_\_\_\_\_  
(NOMBRE AEROLINEA) (VUELO)

con número de guía: \_\_\_\_\_ procedente de: \_\_\_\_\_  
(BANCO DE: TEJIDOS, CÉLULAS, XENOINJERTOS)

para el/la paciente:

<b>CÓDIGO DEL PACIENTE</b> (Si aplica)

Es propicia la ocasión para expresarle a usted los sentimientos de consideración y estima.

\_\_\_\_\_  
PERSONAL AUTORIZADO DEL INDOT  
 FIRMA Y SELLO

NOMBRE:  
 CI: