 Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT	SOLICITUD DE ACREDITACIÓN REACREDITACIÓN DE PROFESIONALES PARA LABORATORIO DE HISTOCOMPATIBILIDAD E INMUNOGENÉTICA PARA TRASPLANTES	FECHA: 06-08-2018
	Versión: 02	CÓDIGO: RG-INDOT-354
	PUBLICADO <input checked="" type="checkbox"/> EN ANALISIS <input type="checkbox"/> BORRADOR <input type="checkbox"/> OBSOLETO <input type="checkbox"/>	PÁGINA: 1 de 2

FORMULARIO 003. LAB

1. DATOS DEL PROFESIONAL

Nombres y Apellidos:	FOTO FOTO
Nº de Cédula de Identidad:	
Título:	
Nº de registro en el Senescyt:	
Dirección:	
Teléfonos:	
Correo Electrónico:	
Ciudad/Provincia:	
Acreditación: _____ Re acreditación: _____	


2. ACREDITACIÓN PARA:

Jefe y/o Director de laboratorio	
Técnico de Laboratorio	

Detalle la función o cargo:

3. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

DOCUMENTOS	SI	NO
1. Hoja de vida actualizada		
2. Contrato legalizado o documento que demuestren la prestación de servicio con la institución		
Jefe y/o Director de Laboratorio		
Especializado en Laboratorio Clínico, Biología, Inmunología, Genética u otra área a fin.		
Experiencia mínimo de cuatro años en laboratorios clínicos		
Capacitación certificada en laboratorios de histocompatibilidad mínimo dos años		

 Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT	SOLICITUD DE ACREDITACIÓN REACREDITACIÓN DE PROFESIONALES PARA LABORATORIO DE HISTOCOMPATIBILIDAD E INMUNOGENÉTICA PARA TRASPLANTES	FECHA: 06-08-2018
		CÓDIGO: RG-INDOT-354
	Versión: 02	PÁGINA: 2 de 2
	PUBLICADO EN ANALISIS BORRADOR OBSOLETO <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

Registro certificado de haber participado en al menos 50 tipificaciones de HLA crossmatch contra panel y contra donante de trasplantes, realizando análisis e interpretación		
Técnicos de laboratorio		
Título de biólogos, bioquímicos, técnicos en laboratorio clínico y o afines.		

En.....a..... del.....

Nombre, firma y sello del Profesional

Nombre, firma y sello del Gerente del Establecimiento de Salud