

	SOLICITUD DE ACREDITACIÓN O REACREDITACIÓN – ALMACENAMIENTO DE TEJIDOS	FECHA: 16-08-2016							
	Versión: 01	CÓDIGO: RG-INDOT-363							
	<table border="0"> <tr> <td>PUBLICADO</td> <td>EN ANALISIS</td> <td>BORRADOR</td> <td>OBSOLETO</td> </tr> <tr> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	PUBLICADO	EN ANALISIS	BORRADOR	OBSOLETO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PUBLICADO	EN ANALISIS	BORRADOR	OBSOLETO						
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

FORMULARIO 001.AT

EXPEDIENTE Nº:
(Uso exclusivo del INDOT)

SOLICITUD DE ACREDITACIÓN O REACREDITACIÓN

Lugar y fecha:

Sr(a). Dr. (a):

***DIRECTOR (A) EJECUTIVO (A)
INSTITUTO NACIONAL DE DONACIÓN Y TRASPLANTES DE ÓRGANOS, TEJIDOS Y CÉLULAS (INDOT)***
Presente.-

De mi consideración:

En mi calidad de Director Médico del Establecimiento....., de la ciudad deme permito solicitar a usted, la

ACREDITACIÓN **REACREDITACIÓN**

Para realizar la siguiente actividad:

Tipo de tejido	Tipo de almacenamiento	
	Temporal	Definitivo
Osteomuscular ligamentoso (refrigerado)		
Osteomuscular ligamentoso (no refrigerado)		
Piel		
Otros (especificar):		

	SOLICITUD DE ACREDITACIÓN O REACREDITACIÓN – ALMACENAMIENTO DE TEJIDOS		FECHA: 16-08-2016
			CÓDIGO: RG-INDOT-363
	Versión: 01		PÁGINA: 2 de 2
PUBLICADO	EN ANALISIS	BORRADOR	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Para el efecto, adjunto toda la documentación requerida para este proceso.

Me comprometo a dar cumplimiento a todas las regulaciones descritas en la Ley Orgánica de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células, su Reglamento general y demás normativas emitidas por el INDOT y estoy consciente que al acceder a la Acreditación deberé dar seguimiento de los procesos establecidos así como a las renovaciones subsiguientes.

Agradezco su atención a la presente.

Atentamente,

Nombre, firma y sello del Gerente General del Establecimiento

Nombre, firma y sello del Director Médico del Establecimiento