

 <p>Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>	SOLICITUD DE PRUEBAS DE HISTOCOMPATIBILIDAD E INMUNOGENÉTICA PARA TRASPLANTE – DONANTE CADAVERÍCO		FECHA: 27-01-2022	
			CÓDIGO: RG-INDOT-515	
	Versión: 01			
PUBLICADO <input checked="" type="checkbox"/> EN ANALISIS <input type="checkbox"/> BORRADOR <input type="checkbox"/> OBSOLETO <input type="checkbox"/>		PÁGINA: 1 de 1		

SOLICITUD DE PRUEBAS DE HISTOCOMPATIBILIDAD E INMUNOGENÉTICA PARA TRASPLANTE – 002

DONANTE CADAVERÍCO - HLA					
Fecha de solicitud:	__ / __ / ____				
Código del donante:					
Establecimiento:					
Prestador de salud:	MSP	IESS	ISSFA	ISSPOL	PRIVADO
Nombre del Coordinador INDOT:					

DONANTE CADAVERÍCO – CROSS MATCH		
Fecha de solicitud:	__ / __ / ____	
Código del donante:		
Nombres y apellidos completos del receptor	Establecimiento de salud	Prestador de salud
Nombre del Coordinador INDOT:		

Nombre, firma y sello del Coordinador INDOT
