



Ministerio  
de Salud Pública

Instituto Nacional de Donación y Trasplante  
de Órganos, Tejidos y Células - INDOT

# FORMULARIO INDOT-LE-02 ACTUALIZACIÓN DE ESTATUS EN LISTA DE ESPERA



ESTE DOCUMENTO SE DEBE LLENAR CON TINTA AZUL Y LETRA IMPRENTA  
NO SE PERMITE RECTIFICACIONES, MANCHONES Y TACHONES

COORDINACIÓN ZONAL:

MES:

## INFORMACIÓN GENERAL:

Hospital / clínica:

Coordinador/a responsable:

Lista de Espera:

Fecha de reporte:

No.	CÓDIGO	No. DE CÉDULA	ESTATUS
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

Certifico que la información aquí contenida se encuentra en los registros de la Institución.

\_\_\_\_\_  
COORDINADOR DE TRASPLANTES

FIRMA Y SELLO

DOCUMENTO VÁLIDO ÚNICAMENTE: CON SELLOS Y FIRMAS AUTORIZADAS