



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 ÚNICA NACIONAL

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



COORDINACIÓN ZONAL (1 - 2- 3):

MES:

AÑO:

INFORMACIÓN GENERAL:

Hospital / clínica:

Coordinador/a responsable:

Lista de Espera:

Fecha de reporte: DÍA / MES / AÑO

No.	CÓDIGO	APELLIDOS Y NOMBRES	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

NOMBRE:
C.I.

DOCUMENTO VÁLIDO ÚNICAMENTE: CON SELLOS Y FIRMAS AUTORIZADAS