



Ministerio de **Salud Pública**

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

ACTA DE ENTREGA RECEPCIÓN DE ÓRGANOS

VERSIÓN: 01

FECHA: 15-06-2015

CÓDIGO: RG-INDOT-201

PÁGINA: 1 de 1

PUBLICADO EN ANÁLISIS BORRADOR OBSOLETO

TRAZABILIDAD:

CÓDIGO DEL DONANTE: _____

FECHA: _____

DÍA / MES / AÑO

UNIDAD MÉDICA DONANTE: _____

COORDINADOR/A DE TRASPLANTES: _____

CORAZÓN

Hospital Trasplantador: _____ Responsable : _____

Fecha / Hora de entrega: _____ Observaciones: _____

Firma y Sello:

PULMÓN DERECHO

Hospital Trasplantador: _____ Responsable : _____

Fecha / Hora de entrega: _____ Observaciones: _____

Firma y Sello:

PULMÓN IZQUIERDO

Hospital Trasplantador: _____ Responsable : _____

Fecha / Hora de entrega: _____ Observaciones: _____

Firma y Sello:

HÍGADO

Hospital Trasplantador: _____ Responsable : _____

Fecha / Hora de entrega: _____ Observaciones: _____

Firma y Sello:

RIÑÓN DERECHO

Hospital Trasplantador: _____ Responsable : _____

Fecha / Hora de entrega: _____ Observaciones: _____

Firma y Sello:

RIÑÓN IZQUIERDO

Hospital Trasplantador: _____ Responsable : _____

Fecha / Hora de entrega: _____ Observaciones: _____

Firma y Sello:

PÁNCREAS

Hospital Trasplantador: _____ Responsable : _____

Fecha / Hora de entrega: _____ Observaciones: _____

Firma y Sello: