

**Servicio Provincial de Procuración**

Folio N°

Comunicación:  Día  Mes  Año  Hora :

PD N°

Institución: ..... Localidad: .....  
..... Servicio: ..... Tel: .....

Denunciante: .....

Potencial Donante: ..... DNI: .....

Fecha nacimiento:  Día  Mes  Año Edad:  Sexo:  Peso Kg:

Causa de muerte: .....

**TIPO DE PROCEDIMIENTO**

1- Corazón batiente Anestesia: *Si*  *No*  Finalización:  Día  Mes  Año  Hora :

Medicación depresora y/o relajante muscular: *Si*  *No*

**Droga 1**

Nombre: .....

Dosis: .....

Dosis inicial:  Día  Mes  Año  Hora :

Ultima dosis:  Día  Mes  Año  Hora :

**Droga 2**

Nombre: .....

Dosis: .....

Dosis inicial:  Día  Mes  Año  Hora :

Ultima dosis:  Día  Mes  Año  Hora :

Antecedentes PCR: *Si*  *No*   Día  Mes  Año  Hora :

Neurocirugía: *Si*  *No*   Día  Mes  Año  Hora :

Test de apnea positivo: *Si*  *No*   Día  Mes  Año  Hora :

Transfusión  Día  Mes  Año  Hora :   
 Unidades:  *Plaquetas*  
 *Glóbulos Rojos*  
 *Sangre Entera*

2- Corazón parado

PCR:  Día  Mes  Año  Hora :

Internación:  Día  Mes  Año



**ORGANOS Y TEJIDOS ABLACIONADOS**

Clampeo arterial:

- |         |                                 |                                 |
|---------|---------------------------------|---------------------------------|
| Pulmón: | derecho <input type="radio"/>   | Hígado <input type="radio"/>    |
|         | izquierdo <input type="radio"/> | Corazón <input type="radio"/>   |
| Riñón:  | derecho <input type="radio"/>   | Intestino <input type="radio"/> |
|         | izquierdo <input type="radio"/> | Páncreas <input type="radio"/>  |

Ablación de tejidos:

- |         |                                 |  |
|---------|---------------------------------|--|
| Córnea: | derecha <input type="radio"/>   | Válvulas cardíacas <input type="radio"/> |
|         | izquierda <input type="radio"/> | Hueso <input type="radio"/>              |
|         |                                 | Piel <input type="radio"/>               |

Otro: .....

Proceso de donación suspendido:

Motivo de suspensión: .....

Observaciones: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....