



Servicio Provincial de Procuración

Lugar:

<i>Día</i>	<i>Mes</i>	<i>Año</i>	<i>Hora</i>
			:

JUZGADO No:
 SR. JUEZ
 DR
 S / D

Me dirijo a UD en mi carácter de cirujano de ablación perteneciente a:

.....

de acuerdo a lo dispuesto por la Ley 27.447, a fin de elevar el informe de Ablación de:

.....practicada en el cadáver de quien fuera en vida:

el día:.....de:.....de:..... a las:..... horas
 en:.....

LESIONES EXTERNAS (Visibles en el área vecina a la incisión quirúrgica)

Ninguna

Descripción (tamaño y localización)

Contusión:.....

Equimosis:.....

Herida:.....

Puntura:.....

Otras:.....

TECNICA DE ABLACION

Estándar

Otra (describir):.....

El órgano / tejido extirpado no presenta alteraciones externas.

El órgano / tejido extirpado presenta alteraciones :.....

No teniendo más que informar, saludo a UD muy atentamente

Firma

Aclaración

Matrícula