



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 en el artículo 22 bis de la Ley No. 24193, a fin de elevar el Informe de Ablación depracticada 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