FORMULARIO		
FPrO-75-05-06	**CERTIFICADO DE ENTREGA DE ORGANOS Y TEJIDOS CADAVERICOS – OP7**	CUCAIBA Centro Unico Coordinador de Ablación e implante de la Provincia de Buenos Aires — Buenos Aires Provincia
Rev. 00	Página 1 de 1	

Servicio Provincial de Procuración

Día	*Mes*	*Año*	*Hora*
			:

PD Nº: .....

Origen de los órganos

Establecimiento: .....

.....

Apellido del donante: .....

Institución que recibe	Fecha	Hora	Organos / tejidos / cuerpo	Firma, aclaraciön matricula, tipo y nro. documento