

**Servicio Provincial de Procuración****Origen de los órganos**

Establecimiento

IP: SI ☐ NO ☐

Juzgado Nro Juez

Nombre y Apellido del donante PD N°:

Fecha

Hora

:

1. Organos / tejidos / cuerpo**Lesiones
externas:**☐ Ninguna☐ Contusión☐ Equimosis☐ Herida☐ Puntura☐ Otra**Técnica de
Ablación:**☐ Estándar☐ Otra**El órgano/tejido extirpado
presenta alteración externa:**☐ SI☐ NO

Observaciones

Institución que recibe

*Firma, aclaración, matrícula,
tipo y nro de documento*

Fecha

Hora

:

2. Organos / tejidos / cuerpo**Lesiones
externas:**☐ Ninguna☐ Contusión☐ Equimosis☐ Herida☐ Puntura☐ Otra**Técnica de
Ablación:**☐ Estándar☐ Otra**El órgano/tejido extirpado
presenta alteración externa:**☐ SI☐ NO

Observaciones

Institución que recibe

*Firma, aclaración, matrícula,
tipo y nro de documento*

Fecha

Hora

:

3. Organos / tejidos / cuerpo**Lesiones
externas:**☐ Ninguna☐ Contusión☐ Equimosis☐ Herida☐ Puntura☐ Otra**Técnica de
Ablación:**☐ Estándar☐ Otra**El órgano/tejido extirpado
presenta alteración externa:**☐ SI☐ NO

Observaciones

Institución que recibe

*Firma, aclaración, matrícula,
tipo y nro de documento*

CERTIFICADO DE ENTREGA DE ORGANOS Y TEJIDOS CADAVERICOS – OP7
E INFORME JUDICIAL

Rev. 01

Página 2 de 2

**CUCAIBA**
Centro Único Coordinador de Ablación
e Implante de la Provincia de Buenos AiresMINISTERIO DE
SAUDGOBIERNO DE LA PROVINCIA DE
BUENOS AIRES

Continuación de PD N°:

Fecha

Hora

:

4. Organos / tejidos / cuerpo

Lesiones
externas:

- ☐
- Ninguna
-
- ☐
- Contusión
-
- ☐
- Equimosis

- ☐
- Herida
-
- ☐
- Puntura
-
- ☐
- Otra

Técnica de
Ablación:

- ☐
- Estándar
-
- ☐
- Otra

El órgano/tejido extirpado
presenta alteración externa:

- ☐
- SI
-
- ☐
- NO

Observaciones

Institución que recibe

Firma, aclaración, matrícula,
tipo y nro de documento

Fecha

Hora

:

5. Organos / tejidos / cuerpo

Lesiones
externas:

- ☐
- Ninguna
-
- ☐
- Contusión
-
- ☐
- Equimosis

- ☐
- Herida
-
- ☐
- Puntura
-
- ☐
- Otra

Técnica de
Ablación:

- ☐
- Estándar
-
- ☐
- Otra

El órgano/tejido extirpado
presenta alteración externa:

- ☐
- SI
-
- ☐
- NO

Observaciones

Institución que recibe

Firma, aclaración, matrícula,
tipo y nro de documento

Fecha

Hora

:

6. Organos / tejidos / cuerpo

Lesiones
externas:

- ☐
- Ninguna
-
- ☐
- Contusión
-
- ☐
- Equimosis

- ☐
- Herida
-
- ☐
- Puntura
-
- ☐
- Otra

Técnica de
Ablación:

- ☐
- Estándar
-
- ☐
- Otra

El órgano/tejido extirpado
presenta alteración externa:

- ☐
- SI
-
- ☐
- NO

Observaciones

Institución que recibe

Firma, aclaración, matrícula,
tipo y nro de documento

Fecha

Hora

:

7. Organos / tejidos / cuerpo

Lesiones
externas:

- ☐
- Ninguna
-
- ☐
- Contusión
-
- ☐
- Equimosis

- ☐
- Herida
-
- ☐
- Puntura
-
- ☐
- Otra

Técnica de
Ablación:

- ☐
- Estándar
-
- ☐
- Otra

El órgano/tejido extirpado
presenta alteración externa:

- ☐
- SI
-
- ☐
- NO

Observaciones

Institución que recibe

Firma, aclaración, matrícula,
tipo y nro de documento