

**Servicio Provincial de Procuración**

Día

Mes

Año

Hora

Folio N°

Institución:

Localidad:

..... Servicio:

Tel:

Denunciante:

Potencial Donante: DNI:

Fecha nacimiento: Edad: Sexo: Cama: **Causa de muerte**

.....

Ingreso y estado actual

Motivo de ingreso:

Cirugía:

.....

TA: FC: TEMP: TAC:

Antecedentes patológicos

Cardiovasculares: Respiratorios:

Hábitos: Neoplasias:

DBT: HTA:

Otros:

Tratamientos:

Servicio Provincial de Procuración

Otros: ○ _____

[illegible]

Potencial Donante: _____

Gasometría Arterial

[illegible]

Servicio Provincial de Procuración

Aclarar hora, firma y sello en cada indicación.

This image shows a full page of a handwriting practice worksheet. It consists of multiple rows of horizontal dashed lines spaced evenly down the page, providing a guide for letter height and placement. The background is plain white, and there are no other markings or text present.

Servicio Provincial de Procuración

[illegible]

Registro de parámetros hemodinámicos

Apellido y Nombre										DNI										Edad										Sexo										Diagnóstico										Fecha										PD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
0										1										2										3										4										5										6										7										8										9										10										11										12										13										14										15										16										17										18										19										20										22										24										26										28										30										32										34										36										38										40										42										44										46										48										50										52										54										56										58										60										65										70										75										80										85										90										95										100										105										110										115										120									
100+										95										90										85										80										75										70										65										60										58										56										54										52										50										48										46										44										42										40										38										36										34										32										30										28										26										24										22										20										19										18										17										16										15										14										13										12										11										10										9										8										7										6										5										4										3										2										1										0																																																	
TAS - Tensión Arterial Sistólica										55										50										45										40										35										30										25										20										15										10										5										0										100+										95										90										85										80										75										70										65										60										55										50										45										40										35										30										25										20										15										10										5										0																																																																																																																																																																																																							
FC - Frecuencia Cardíaca										100+										95										90										85										80										75										70										65										60										55										50										45										40										35										30										25										20										15										10										5										0										100+										95										90										85										80										75										70										65										60										55										50										45										40										35										30										25										20										15										10										5										0																																																																																																													
SaHb - Saturación Arterial de Hemoglobina										100+										95										90										85										80										75										70										65										60										55										50										45										40										35										30										25										20										15										10										5										0										100+										95										90										85										80										75										70										65										60										55										50										45										40										35										30										25										20										15										10										5										0																																																																																																													

Comentario del responsable de procuración

Horarios	
A	Limitación del soporte
B	Hipoperfusión significativa
C	Paro cardíaco
D	Hora de muerte
E	Inicio de laparotomía
F	Perfusión Hipotérmica
G	Extracción de órganos



Isquemia caliente total	F - A
Isquemia caliente funcional	F - B
Tiempo quirúrgico	G - E
Tiempo de preservación	G - F
Resultado	
Paro y ablación	
Paro sin ablación	
Sin paro cardíaco	

Potencial Donante: _____

Servicio Provincial de Procuración

Exámenes complementarios

Para pegar protocolos de laboratorio, protocolo de grupo sanguíneo, electrocardiograma, etc.