CUDAIO
+ donantes + trasplantes

Dr. Zavalla 3361 P1
3000 - Santa Fe
Tel. (0342) - 4574814/15

www.cudaio.gov.ar

Urquiza 3101 Sala 10 P.B.
2000 - Rosario
TEL: (0341) 472 4700 / 4701

cudaio@ santafe.gov.ar

SANTA FE

Sr. Juez/ Sr. Fiscal:

Dr._____

S/D

Quien suscribe _____ en mi carácter de _____, se dirige a Ud. para informarle que en la cirugía realizada a _____ DNI_____, con fecha / / , en el establecimiento _____ de la ciudad de _____ , los órganos y/o tejidos fueron ablacionados y remitidos a las siguientes entidades:

Órgano / Tejido	Ablacionista	Institución que recibe

Sin más lo saludo atte.

Firma y aclaración.