



ENCAMINHAMENTO AO DMML – PÓS RETIRADA

Vimos por meio deste, encaminhar a Vossa Senhoria as cópias das Documentações referentes à Doação de Órgãos e/ou Tecidos do Doador Falecido:

_____, RG nº _____, DN: ____/____/____

Documentação Anexa (cópias)
Notificação de Possível Doador
Termo de Declaração de Morte Encefálica *
Laudo do exame complementar de M. E.*
Termo de Autorização de Doação
Documento de identificação do doador
Documento de identificação do autorizador da doação
Boletim de Ocorrência
Relatório da Retirada de Órgãos e/ou Tecidos: () Coração () Pulmão () Fígado () Pâncreas () Rins () Pele () Valvas cardíacas () Tecido Musculo esquelético () Córneas () Outros _____
OBS.:

Doador de Morte Encefálica ()* ou Coração Parado (), com extração de órgãos e/ou tecidos realizada no Hospital _____, na cidade de _____ no dia ____/____/____ as ____:____ h

Sem mais até momento e nos pondo a disposição para esclarecimentos caso este seja necessários.

Responsável da CIHDOTT/BOTC/CET: _____
(Nome Completo/Registro no Conselho)

Telefone de contato: (____) _____

CIHDOTT do Hospital: _____ - _____