



Formato de comprobación, donante vivo

Nombre del de	donante:	Fecha del trasplante:
☐ En plo ☐ Proto ☐ docui ☐ Comp ☐ Conso ☐ as co	umental de que al donar un riñón su función pueda ser con patibilidad aceptable con el receptor: pruebas de compatil a evidencia: Lista de laboratorios aceptados por el comité o sentimiento informado en el que se manifiesta haber reci consecuencias de la extracción del órgano, obtenido por un avés del responsable sanitario inscribir la información en la Los datos de los receptores considerados candidato cuarenta y ocho horas posteriores a la resolución del	r el Comité en formato propio del establecimiento), evidencia npensada (que conste en nota del nefrólogo). pilidad aceptadas por el comité -se deberá expresar por escrito o convenios con laboratorio. pido información completa sobre los riesgos de la operación y o médico distinto de los que intervendrán en el trasplante.
☐ Acred al me ☐ Firma ☐ Agreg debic exhib	nenos 6 meses cuando se trate de donante no relacionado. na de conformidad por la totalidad de los integrantes del C egar al expediente clínico original o copia certificada de idamente apostillada o, en su caso, legalizada en término:	omento del trasplante) con una permanencia comprobable de omité Interno de Trasplantes en el acta respectiva. a documentación que compruebe la relación de parentesco de las disposiciones jurídicas aplicables. Si la documentación se deberá acompañar de la traducción que realice un perito
☐ Resol de la simul ☐ ☐ Docu ☐ ☐	 la investigación realizada por el Comité Interno de Traspulación jurídica, comercio o coacción, manifestando que se Informar al CETRA previo al trasplante la determinación mensajería celular (Art. 48 Ley de donación y trasplar umentos para comprobar la ausencia de ánimo de lucro y Consentimiento expreso ante Notario Público man procedimiento por médicos autorizados, así como pre que medie remuneración alguna. Evaluación psiquiátrica del donante en el que se expreso coacción. 	ión del comité por cada caso, vía oficio, correo electrónico c tes para el Estado).
Observaciones	es:	
Nombre v firm	ma del responsable de llegado del formato:	