

 Ministerio de Salud Pública Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT	CERTIFICADO DE ASISTENCIA		FECHA: 26-09-2016	
			CÓDIGO: RG-INDOT-379	
	Versión: 03		PÁGINA: 1 de 1	
	PUBLICADO ☒	EN ANALISIS ☐		

- ☐ Visita RCC
☐ Visita Pos trasplante
☐ Visita identificación de donantes
☐ Salida alarma
☐ Salida operativos

Por medio del presente certifico que: _____

Acudió a: _____

Con la finalidad de: _____

Desde las _____ Hasta las _____, del día _____ de _____ de _____

Atentamente

Jefe Inmediato:

 Ministerio de Salud Pública Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT	CERTIFICADO DE ASISTENCIA		FECHA: 26-09-2016	
			CÓDIGO: RG-INDOT-379	
	Versión: 03		PÁGINA: 1 de 1	
	PUBLICADO ☒	EN ANALISIS ☐		

- ☐ Visita RCC
☐ Visita Pos trasplante
☐ Visita identificación de donantes
☐ Salida alarma
☐ Salida operativos

Por medio del presente certifico que: _____

Acudió a: _____

Con la finalidad de: _____

Desde las _____ Hasta las _____, del día _____ de _____ de _____

Atentamente

Jefe Inmediato: