Instructivo trazabilidad de tejidos

- Perfil Operador Banco -

Presentación

El registro de las piezas en SINTRA se realiza al momento de ser completado el Certificado de ablación (CAO), esta acción permite que se genere una evaluación de tejidos para cada pieza ablacionada.

Para que una pieza esté disponible en Banco y pueda ser ofrecida, la misma deberá estar evaluada con cultivo negativo.

Opcionalmente las piezas evaluadas podrán ser procesadas generando nuevas piezas o molidos

Las acciones de evaluación y procesamiento generan un stock de piezas.

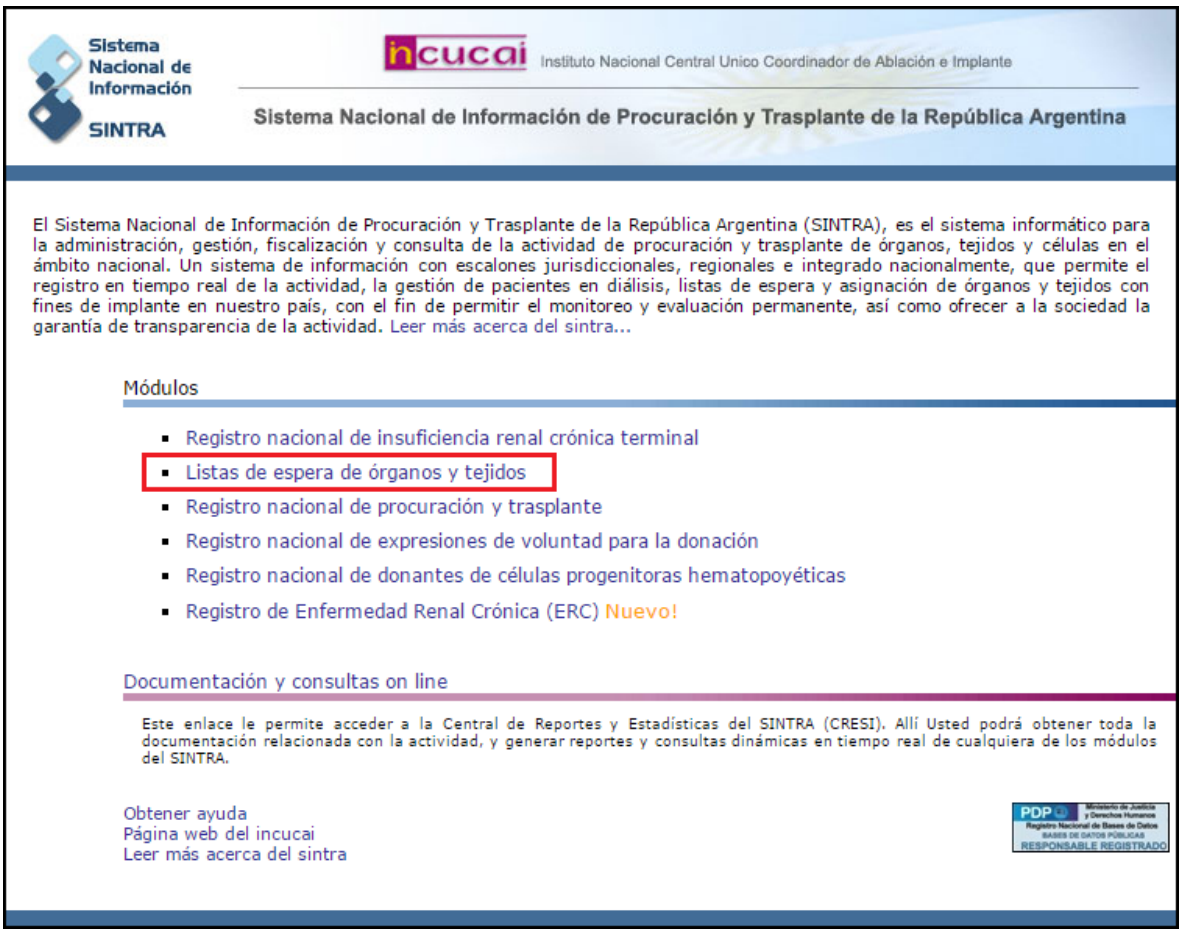
Eventualemente las mismas podrán ser asociadas a una solicitud completada en SINTRA por un equipo de trasplante

INTRODUCCIÓN.

El presente documento es el instructivo para usuarios Banco de Tejidos Osteoarticular en **SINTRA - MODULO 2**, herramienta informática que registra y administra su gestión entre los perfiles que actúan en este proceso Equipo de Trasplante / Banco de Tejidos y que, posteriormente fiscaliza y audita la Dirección Científico Técnica del Incucai.

Ingreso al SINTRA.

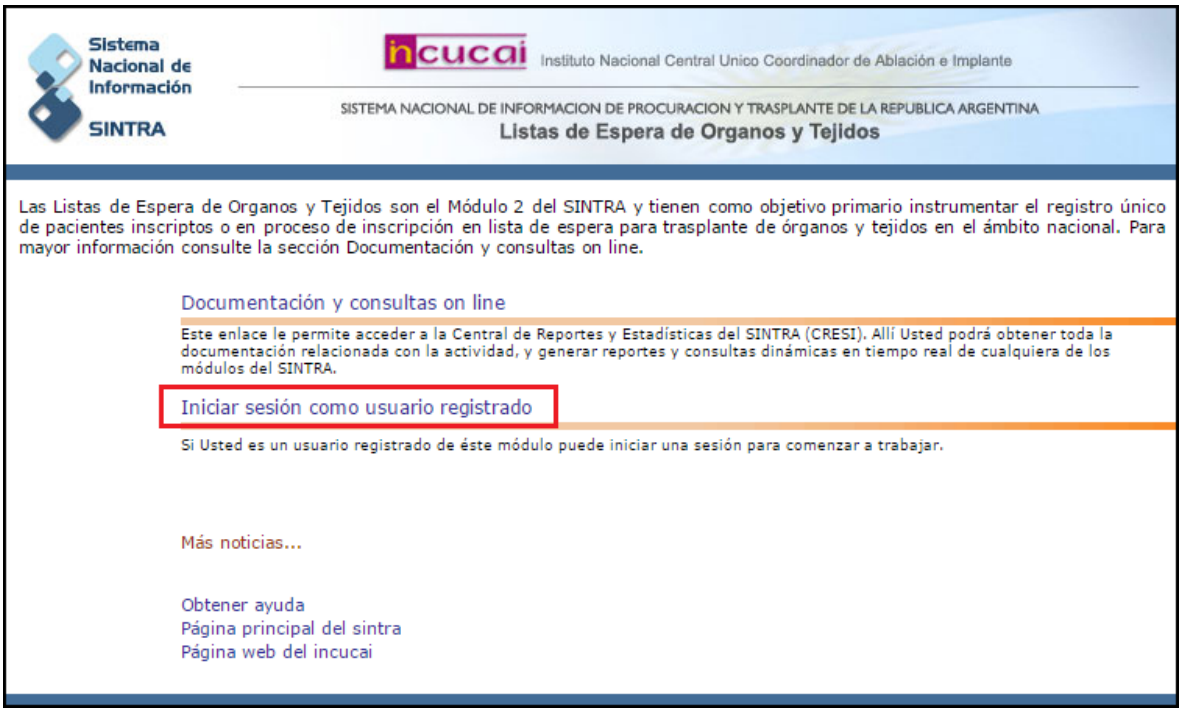
- Se recomienda el uso de Google Chrome o Mozilla para trabajar en **SINTRA**
- Se inicia sesión una vez que se abre la página: https://sintra.incucai.gov.ar



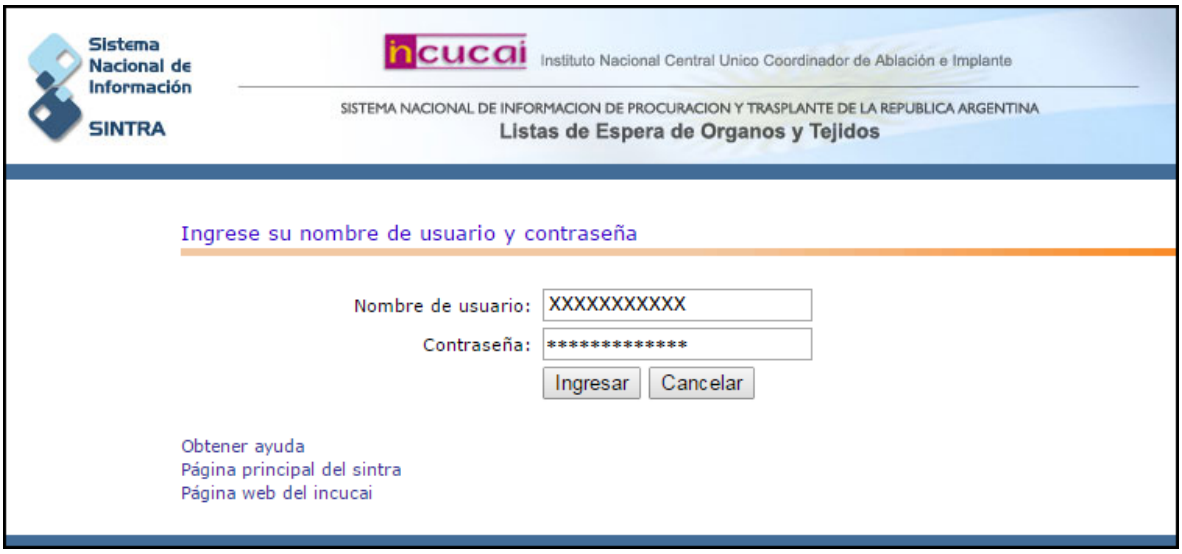
Usuario del SINTRA.

Los "usuarios del sistema SINTRA" son los usuarios creados por la Dirección Científico Técnica del INCUCAI en su rol de Administrador de Usuarios y perfiles.

Para ingresar como usuario registrado, hacer Clic en el texto señalizado abajo con color Rojo.



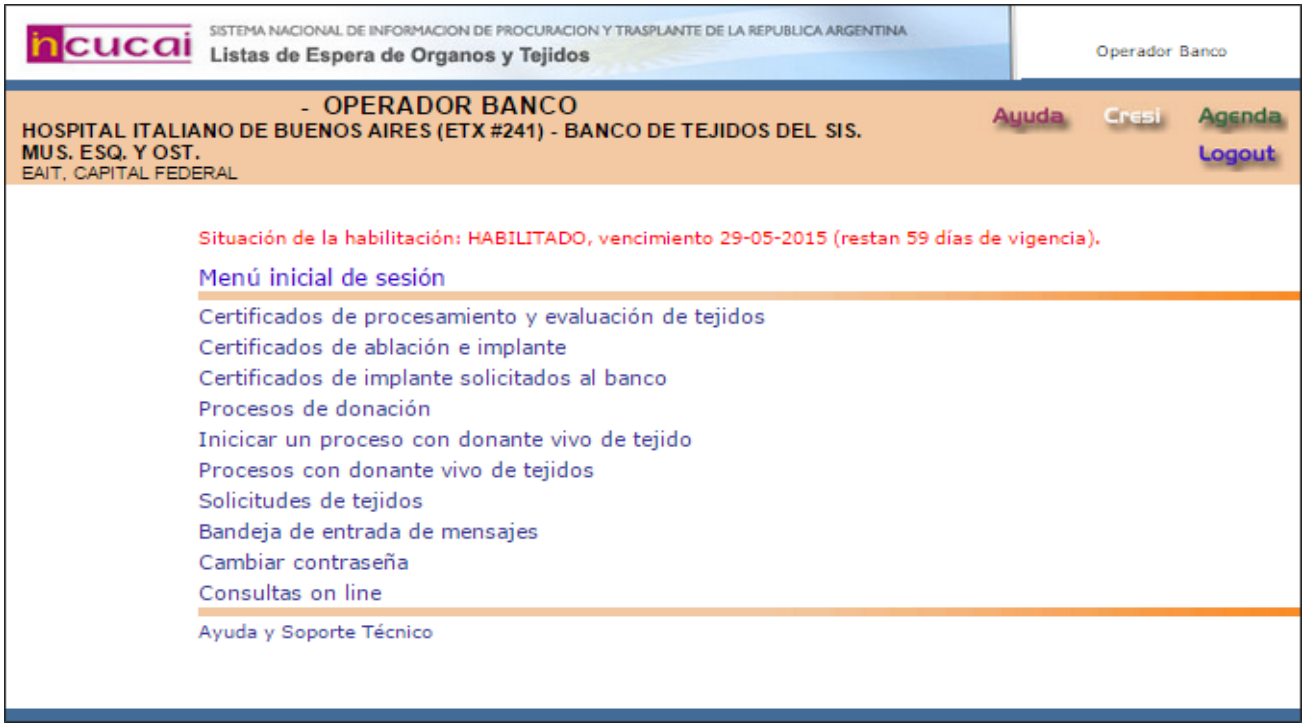
Para ingresar como usuario registrado, hacer Clic en el texto señalizado arriba con color Rojo.



Para ingresar el usuario / clave registrado, hacer Clic en el botón "Ingresar", o Intro.

Perfil (Banco de Tejido)

Pantalla inicial con todas las funcionalidades del Modulo 2 - Tejidos Osteoarticular, todos los usuarios que tengan asociado este perfil, podrán realizar las acciones que se detallan.



1.- Certificados de procesamiento y evaluación de tejidos (formulario)

Incluye lista de todas las piezas existentes en Banco, evaluadas o para evaluar.

incucai — SISTEMA NACIONAL DE INFORMACION DE PROCURACION Y TRASPLANTE DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Listas de Espera de Organos y Tejidos

Operador Banco

Certificados de procesamiento y evaluación de tejidos — Ayuda Agenda Logout

Por su evolución histórica, esta lista se muestra inicialmente vacía.

Clave: --Vista inicial-- + Buscar

Página 1 de 28
Fila 1 a 25 de 698

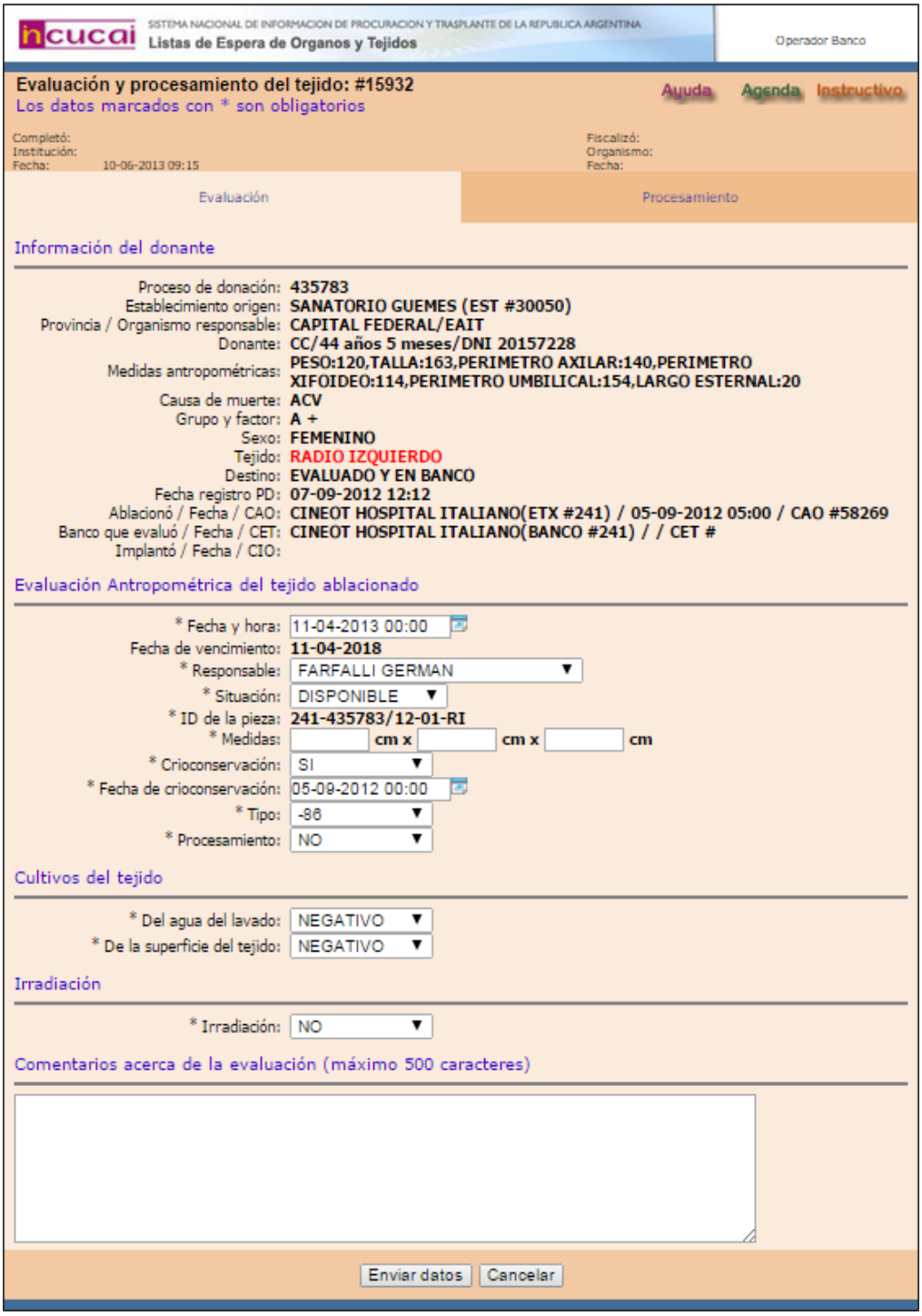
#CET	#PD/DVT	Tejido	Provincia/Gestión	Situación tejido	Destino	Situación Reg
12	42	TIBIA DERECHA/ (241-426630/11-01-TD)	CAPITAL FEDERAL / EAIT	PROCESADO	EVALUADO Y EN BANCO	INACTIVO
12	42	FEMUR DERECHO/ (241-426630/11-01-FD)	CAPITAL FEDERAL / EAIT	PROCESADO	EVALUADO Y EN BANCO	INACTIVO
12	42	TIBIA IZQUIERDA/ (241-426630/11-01-TI)	CAPITAL FEDERAL / EAIT	PROCESADO	EVALUADO Y EN BANCO	INACTIVO
12	42	FEMUR IZQUIERDO/ (241-426630/11-01-FI)	CAPITAL FEDERAL / EAIT	PROCESADO	EVALUADO Y EN BANCO	INACTIVO
12	42	FEMUR IZQUIERDO/ (241-428442/11-01-FI)	CAPITAL FEDERAL / EAIT	PROCESADO	EVALUADO Y EN BANCO	INACTIVO
12	42	TIBIA DERECHA/ (241-429737/11-01-TD)	CAPITAL FEDERAL / EAIT	PROCESADO	EVALUADO Y EN BANCO	INACTIVO
12	42	FEMUR DERECHO/ (241-429737/11-01-FD)	CAPITAL FEDERAL / EAIT	PROCESADO	EVALUADO Y EN BANCO	INACTIVO
12	42	FEMUR IZQUIERDO/ (241-429737/11-01-FI)	CAPITAL FEDERAL / EAIT	PROCESADO	EVALUADO Y EN BANCO	INACTIVO
13	42	TIBIA DERECHA/ (241-429937/11-01-TD)	CAPITAL FEDERAL / EAIT	PROCESADO	EVALUADO Y EN BANCO	INACTIVO
13	42	FEMUR DERECHO/ (241-429937/11-01-FD)	CAPITAL FEDERAL / EAIT	PROCESADO	EVALUADO Y EN BANCO	INACTIVO
13	42	TIBIA IZQUIERDA/ (241-429937/11-01-TI)	CAPITAL FEDERAL / EAIT	PROCESADO	EVALUADO Y EN BANCO	INACTIVO
13	42	FEMUR IZQUIERDO/ (241-429937/11-01-FI)	CAPITAL FEDERAL / EAIT	DISPONIBLE	RESERVADA	ACTIVO
13	43	TIBIA DERECHA/ (241-431469/12-01-TD)	CAPITAL FEDERAL / EAIT	PROCESADO	EVALUADO Y EN BANCO	INACTIVO
13	43	TIBIAL POSTERIOR DERECHO/ (241-431469/12-01-TPD)	CAPITAL FEDERAL / EAIT	DISPONIBLE	IMPLANTADO	INACTIVO
13	43	TIBIAL ANTERIOR DERECHO/ (241-431469/12-01-TAD)	CAPITAL FEDERAL / EAIT	DISPONIBLE	IMPLANTADO	INACTIVO
13	43	FEMUR DERECHO/ (241-431469/12-01-FD)	CAPITAL FEDERAL / EAIT	PROCESADO	EVALUADO Y EN BANCO	INACTIVO
13	43	TIBIA IZQUIERDA/ (241-431469/12-01-TI)	CAPITAL FEDERAL / EAIT	DISPONIBLE	EVALUADO Y EN BANCO	ACTIVO
13	43	TIBIAL ANTERIOR IZQUIERDO/ (241-431469/12-01-TAI)	CAPITAL FEDERAL / EAIT	DISPONIBLE	IMPLANTADO	INACTIVO
13	43	TIBIAL POSTERIOR IZQUIERDO/ (241-431469/12-01-TPI)	CAPITAL FEDERAL / EAIT	DISPONIBLE	IMPLANTADO	INACTIVO
13	43	FEMUR IZQUIERDO/ (241-431469/12-01-FI)	CAPITAL FEDERAL / EAIT	PROCESADO	EVALUADO Y EN BANCO	INACTIVO
13	41	FEMUR DERECHO/ (241-410323/08-01-FD)	BUENOS AIRES / CUCAIBA	PROCESADO	EVALUADO Y EN BANCO	INACTIVO
14	42	/ TROCANTER MAYOR (241-429737/11-01-FD-TM-L1)	CAPITAL FEDERAL / EAIT	DISPONIBLE	IMPLANTADO	INACTIVO
14	42	/ HEMICONDILO MEDIAL C/ELEM. CAPS/LIGAM. (241-429737/11-01-FD-HMCL-L2)	CAPITAL FEDERAL / EAIT	DISPONIBLE	IMPLANTADO	INACTIVO
14	42	/ HEMOCONDILO LATERAL C/ELEM. CAPS/LIGAM. (241-429737/11-01-FD-HLCL-L3)	CAPITAL FEDERAL / EAIT	DISPONIBLE	IMPLANTADO	INACTIVO
14	42	/ DIAFISIS FEMORAL (241-429737/11-01-FD-DF-L4)	CAPITAL FEDERAL / EAIT	DISPONIBLE	IMPLANTADO	INACTIVO

Terminar

Para ingresar a evaluar un corte o una pieza deberá hacer Clic en la flecha

Esta acción le permitirá registrar una evaluación de una pieza.

Deberá obligatoriamente completar todos los campos del formulario [datos mandatarios (*)] que el SINTRA validará al momento de realizar la acción Enviar datos.



SISTEMA NACIONAL DE INFORMACION DE PROCURACION Y TRASPLANTE DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Listas de Espera de Organos y Tejidos

Operador Banco

Evaluación y procesamiento del tejido: #15932
Los datos marcados con * son obligatorios

Ayuda Agenda Instructivo

Completó:
Institución:
Fecha: 10-06-2013 09:15

Fiscalizó:
Organismo:
Fecha:

Evaluación | Procesamiento

Información del donante

Proceso de donación: **435783**
Establecimiento origen: **SANATORIO GUEMES (EST #30050)**
Provincia / Organismo responsable: **CAPITAL FEDERAL/EAIT**
Donante: **CC/44 años 5 meses/DNI 20157228**
Medidas antropométricas: **PESO:120,TALLA:163,PERIMETRO AXILAR:140,PERIMETRO XIFOIDEO:114,PERIMETRO UMBILICAL:154,LARGO ESTERNAL:20**
Causa de muerte: **ACV**
Grupo y factor: **A +**
Sexo: **FEMENINO**
Tejido: **RADIO IZQUIERDO**
Destino: **EVALUADO Y EN BANCO**
Fecha registro PD: **07-09-2012 12:12**
Ablacionó / Fecha / CAO: **CINEOT HOSPITAL ITALIANO(ETX #241) / 05-09-2012 05:00 / CAO #58269**
Banco que evaluó / Fecha / CET: **CINEOT HOSPITAL ITALIANO(BANCO #241) / / CET #**
Implantó / Fecha / CIO:

Evaluación Antropométrica del tejido ablacionado

* Fecha y hora: 11-04-2013 00:00
Fecha de vencimiento: **11-04-2018**
* Responsable: FARFALLI GERMAN
* Situación: DISPONIBLE
* ID de la pieza: **241-435783/12-01-RI**
* Medidas: cm x cm x cm
* Crioconservación: SI
* Fecha de crioconservación: 05-09-2012 00:00
* Tipo: -86
* Procesamiento: NO

Cultivos del tejido

* Del agua del lavado: NEGATIVO
* De la superficie del tejido: NEGATIVO

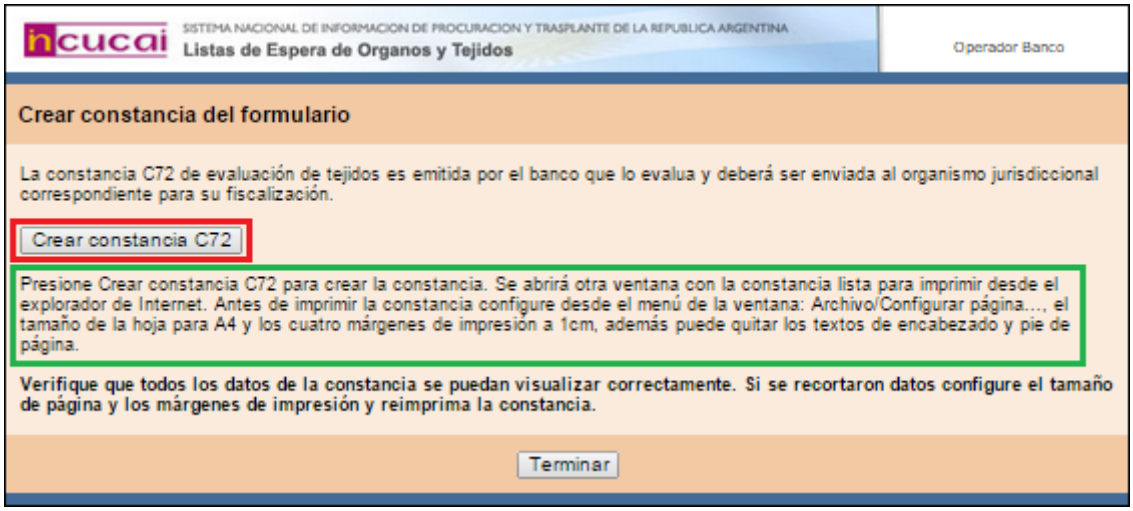
Irradiación

* Irradiación: NO

Comentarios acerca de la evaluación (máximo 500 caracteres)

Enviar datos | Cancelar

Una vez completada correctamente una evaluación de una pieza en SINTRA, al enviar datos se genera una constancia de evaluación para su impresión. Dicha constancia es generada también si se completan evaluación y procesamiento simultáneamente.



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

EAIT
INSTITUTO DE TRASPLANTE DE LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES

Instituto Nacional Central Único Coordinador de Ablación e Implante
incucai

CAPITAL FEDERAL, lunes, 30 de marzo de 2015

Sistema Nacional de Información de Procuración y Trasplante de la República Argentina
Registro Nacional de Procuración y Trasplante de Organos y Tejidos

CERTIFICADO DE EVALUACION DE TEJIDOS

NO FISCALIZADO

El presente certificado de procesamiento y evaluación de radio izquierdo C72 #2174925, pertenece SOA: 15 al proceso de donación #435783 y si aún no fue fiscalizado debe ser enviado al **EAIT, COMBATE DE LOS POZOS 1881 -CIUDAD DE BUENOS AIRES, CP 1245-** (organismo fiscalizador del proceso de donación). En la presente, el banco de tejidos certifica el resultado de la evaluación del tejido especificado.

General

Constancia C72 - NRO 2174925

Certificado de evaluación: **16932**
Proceso de donación / CAO / Donante: **435783 / 55269 / CC / FEMENINO / 44 años 5 meses**
Establecimiento origen: **SANATORIO GUEMES (EST #30060)**
Organismo responsable / Provincia: **EAIT / CAPITAL FEDERAL**
Tejido: **RADIO IZQUIERDO**
Banco de tejidos: **HOSPITAL ITALIANO DE BUENOS AIRES**
Numero de institución / Provincia: **30034 / CAPITAL FEDERAL**
Numero de BANCO / Programa: **241 / BANCO DE TEJIDOS DEL SIS. MUS. ESQ. Y OST.**
Completó el certificado: **/ HOSPITAL ITALIANO DE BUENOS AIRES / 30-03-2015 16:24**
Fiscalizó el certificado: **-certificado no fiscalizado- /**

Procesamiento

Médico responsable: **GERMAN FARFALLI**
Resultado: **DISPONIBLE**
ID de la pieza: **241-435783/12-01-RI**
Crioconservación: **SI / 05-09-2012**

Cultivos Realizados

Del agua del lavado: **N**
De la superficie del tejido: **N**

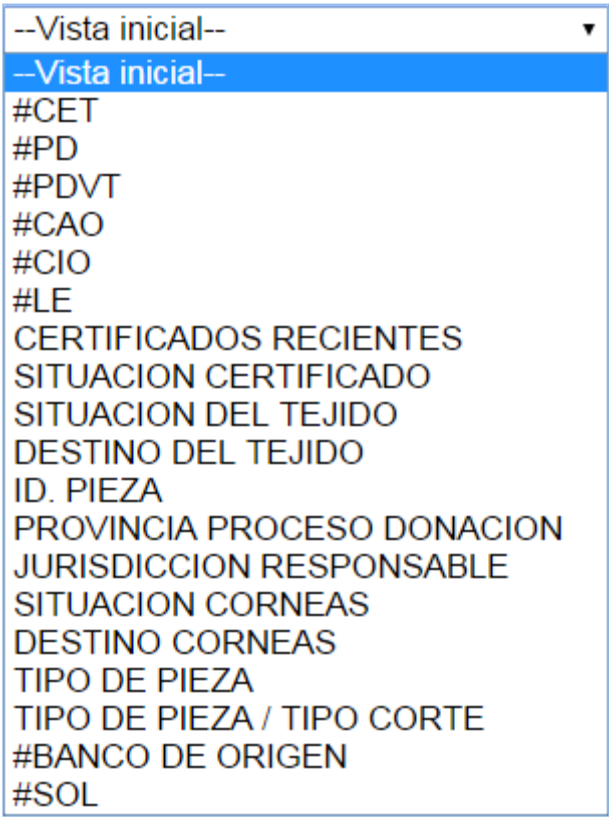
Firma y aclaración : .....

Puede consultar la validez de esta constancia en http://procura.incucai.gov.ar en Consultas en línea Constancias y formularios Constancias emitidas. Deberá buscarla por el número de constancia 2174925, como resultado de la búsqueda obtendrá una constancia, verifique que coinciden los datos. Si no obtiene resultados en la búsqueda la constancia NO fue emitida por el Instituto Nacional de Información.

Constancia C72 - NRO 2174925

Se ejemplifica las búsquedas de las piezas con las que el Banco cuenta para ser procesadas. Se filtra por situación del tejido más destino del tejido.

Se agrega todas las opciones existentes en SINTRA para realizar la búsqueda de una o más piezas o cortes, en Banco. Se recuerda que pueden realizarse consultas o búsquedas con tres filtros simultáneamente.



Para ingresar a evaluar un corte o una pieza deberá hacer Clic en la flecha

Esta acción le permitirá registrar un procesamiento de las piezas existentes en Banco, en situación Evaluada y en Banco.

Deberá obligatoriamente completar todos los campos del formulario [datos mandatarios (*)] que el sistema validará al momento de realizar la acción Enviar datos.

SISTEMA NACIONAL DE INFORMACION DE PROCURACION Y TRASPLANTE DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Listas de Espera de Organos y Tejidos

Operador Banco

Evaluación y procesamiento del tejido: #15932

Los datos marcados con * son obligatorios

Ayuda Agenda Instructivo

Completó:
Institución:
Fecha: 30-03-2015 16:24

Fiscalizó:
Organismo:
Fecha:

Evaluación | Procesamiento

Piezas procesadas

Tejido: **RADIO IZQUIERDO**
* Tipo de procesamiento: --seleccione--
* Responsable: --seleccione--
* Fecha de procesamiento:

Cortes

* Tipo de corte: --seleccione--
* Longitud: mm Agregar

Tipo de corte Longitud

Molido

* Tipo de molido: --seleccione--
* Cantidad de unidades:
* Centímetros cúbicos x unidad: cc Agregar

Tipo Cantidad de unidades cc x unidad medidas x unidad

Cultivos del procesamiento

Del agua del lavado: --seleccione--
De la superficie del tejido: --seleccione--

Irradiación

* Irradiación: NO

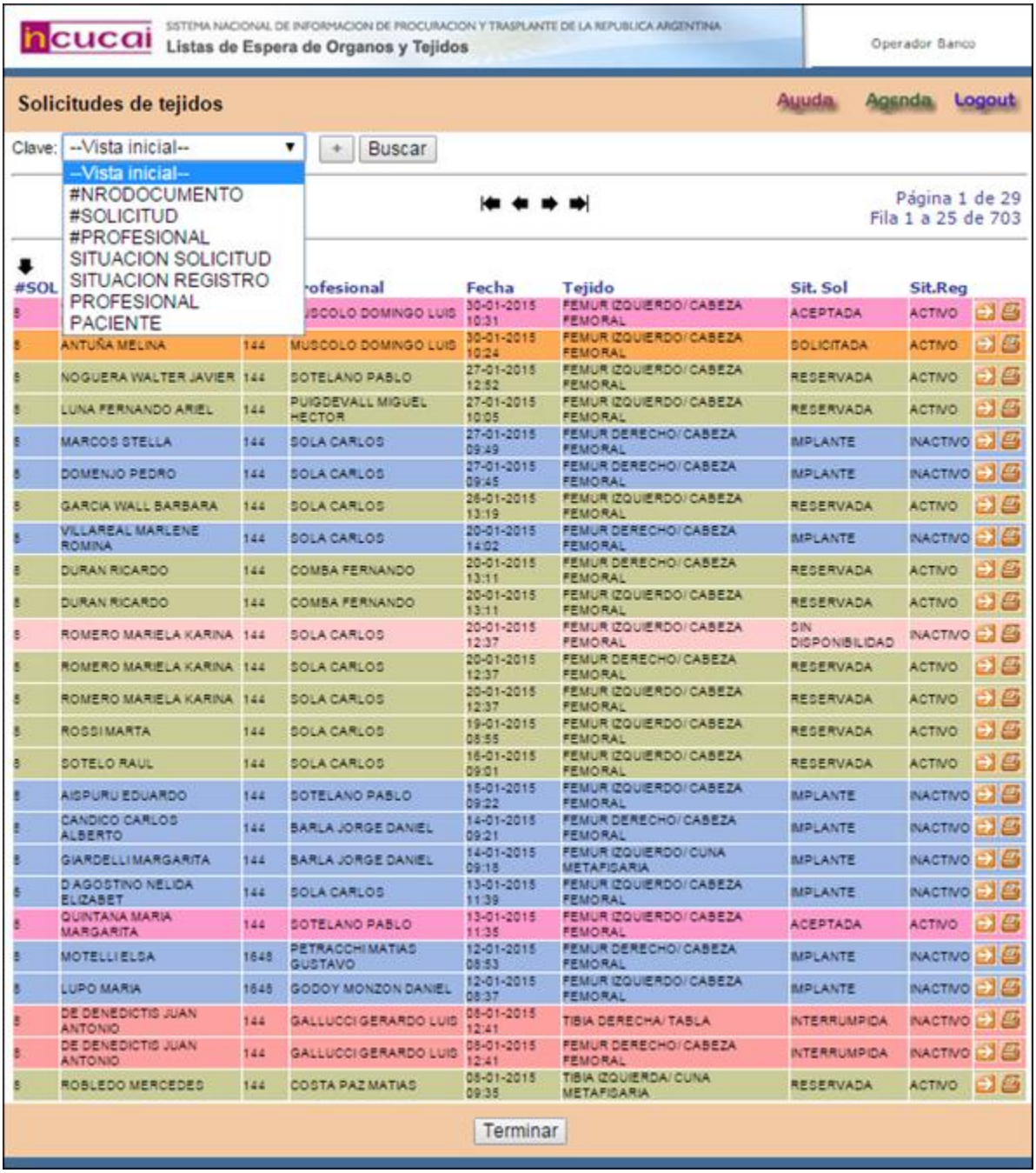
Comentarios acerca del procesamiento (máximo 500 caracteres)

CERTIFICADO DE EVALUACION DE TEJIDOS CREADO EL 30-2-2015.

Enviar datos | Cancelar

2.- Solicitudes de tejido

Se visualiza todas las solicitudes realizas por los equipos de trasplante al Banco. Se pueden consultar o buscar por los filtros que ofrece el SINTRA.



Para ingresar a una solicitud deberá hacer Clic en la flecha

El Banco podrá realizar consultas o búsquedas de acuerdo a las opciones que ofrece el sistema para esa acción (ver pantalla)

Solicitud en situación **Solicitada**:

El Banco deberá completar una situación nueva. Son dos las opciones que ofrece el perfil Banco, a saber:

Reservada: En esta situación el Banco compromete el tejido solicitado por un equipo, el mismo quedará en situación No disponible hasta que el equipo responda a este ofrecimiento.
Sin disponibilidad: el Banco no dispone del tejido oesteoarticular solicitado por el equipo de trasplante, con esta situación, la solicitud se CIERRA , quedando el registro de la misma "INACTIVO".

SISTEMA NACIONAL DE INFORMACION DE PROCURACION Y TRASPLANTE DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Listas de Espera de Organos y Tejidos

Operador Banco

Solicitud de FEMUR IZQUIERDO / CABEZA FEMORAL : #8553

Los datos marcados con * son obligatorios

Ayuda

Completó:
Institución: HOSPITAL ITALIANO DE BUENOS AIRES
Fecha: 30-01-2015 10:24

Finalizó:
Organismo:
Fecha:

FORMULARIO 73 - Datos personales del receptor

Apellido:
Nombre:
Tipo de documento: **DNI** Número:
Sexo: **FEMENINO**
Fecha de nacimiento: **12-10-1982**
Estado civil: **DESCONOCIDO**
Nacionalidad: **ARGENTINA**

Domicilio del receptor

Calle: **PASO DE LOS LIBRES** Nro: Piso: **-sin dato-** Dpto: **-sin dato-**
Provincia: **BUENOS AIRES**
Partido/Departamento:
Localidad: **PERGAMINO**
CP:
Teléfono 1: **ALTERNATIVO**
Teléfono 2: **-sin dato- -sin dato-**
Teléfono 3: **-sin dato- -sin dato-**
Teléfono 4: **-sin dato- -sin dato-**
Teléfono 5: **-sin dato- -sin dato-**
Correo electrónico: **-sin dato-**

Financiador del receptor

Financiador: **OBRA SOCIAL DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS**
* Nro de financiador/RNOS: **10238 / 400800**
Número de afiliado del paciente: **61906522102**
* Porcentaje de cobertura: **100** %

Solicitud

Institución: **HOSPITAL ITALIANO DE BUENOS AIRES**
Nro de institución / Provincia: **30034 / CAPITAL FEDERAL**
Nro de ETX / Programa de Tx: **144 / SISTEMA MUSCULOESQUELETICO Y OSTEOARTICULAR**
* Responsable de la solicitud: **MUSCOLO DOMINGO LUIS**
* Teléfono de contacto: **49590200**
* Diagnóstico etiológico: **OTRO**
Fecha probable de cirugía: **04-02-2015**
Tejido: **FEMUR IZQUIERDO / CABEZA FEMORAL**
Medidas:

Banco al que solicita

* Banco: **CINEOT HOSPITAL ITALIANO**
Establecimiento: **HOSPITAL ITALIANO DE BUENOS AIRES**
Nro. de Establecimiento / provincia: **30034 / CAPITAL FEDERAL**
Nro. de banco: **241**
Teléfono del banco: **4958-4011**

Tejido ofrecido

Para identificar el tejido utilice el buscador de tejidos
Seleccionar tejido solicitado
Evaluación #:
Tejido: **-sin dato-**
Medidas:
ID de Pieza:

Situación de la solicitud

Situación de la solicitud: SOLICITADA
--seleccione--
SOLICITADA
SIN DISPONIBILIDAD
RESERVADA

Comentarios acerca de la solicitud (aracteres)

Enviar datos | Cancelar

Deberá obligatoriamente completar la sección tejido ofrecido y situación de la solicitud que el sistema validará al momento de realizar la acción Enviar datos .

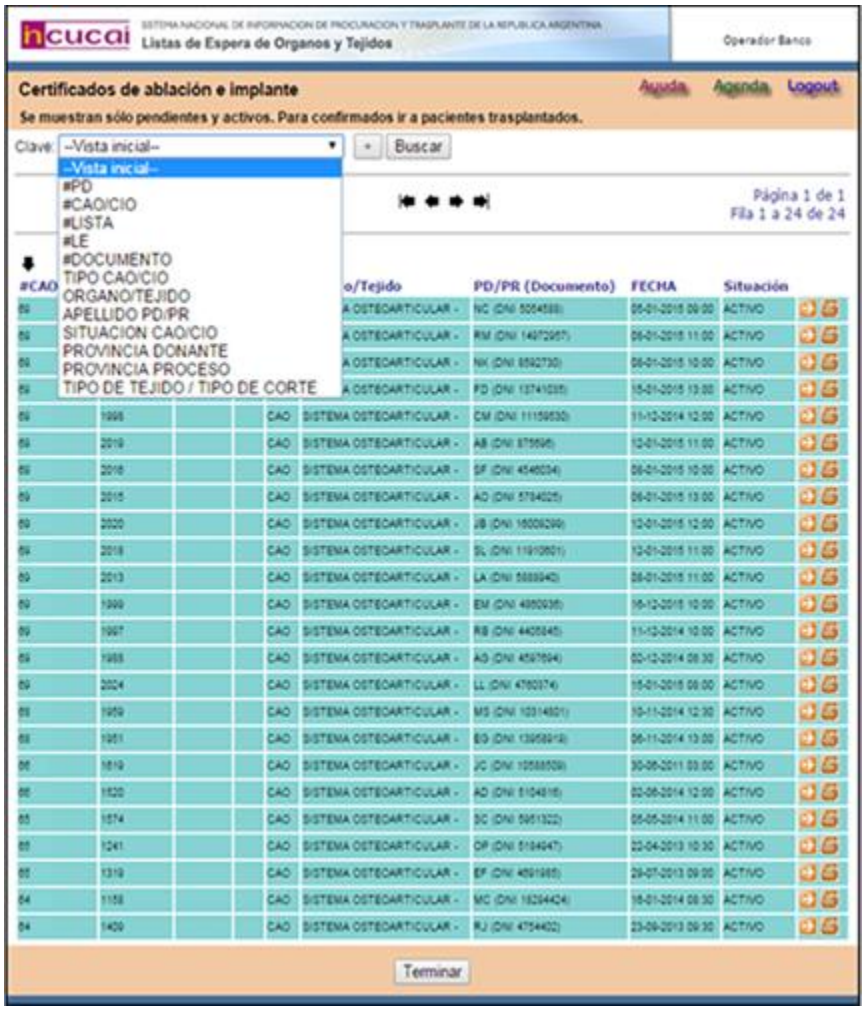
El Banco podrá realizar la entrega del tejido, seleccionado situación de solicitud=Entregada. La pieza en situación de solicitud reservada completada por el Banco puede ser o no aceptada por el equipo de trasplante.

En caso el equipo registre en SINTRA la situación ACEPTADA, el Banco podrá realizar la entrega del tejido, seleccionando situación de solicitud=ENTREGADA.

En esta instancia finaliza el proceso de una solicitud de tejidos para el perfil Banco.

3.- Certificados de ablación e implante

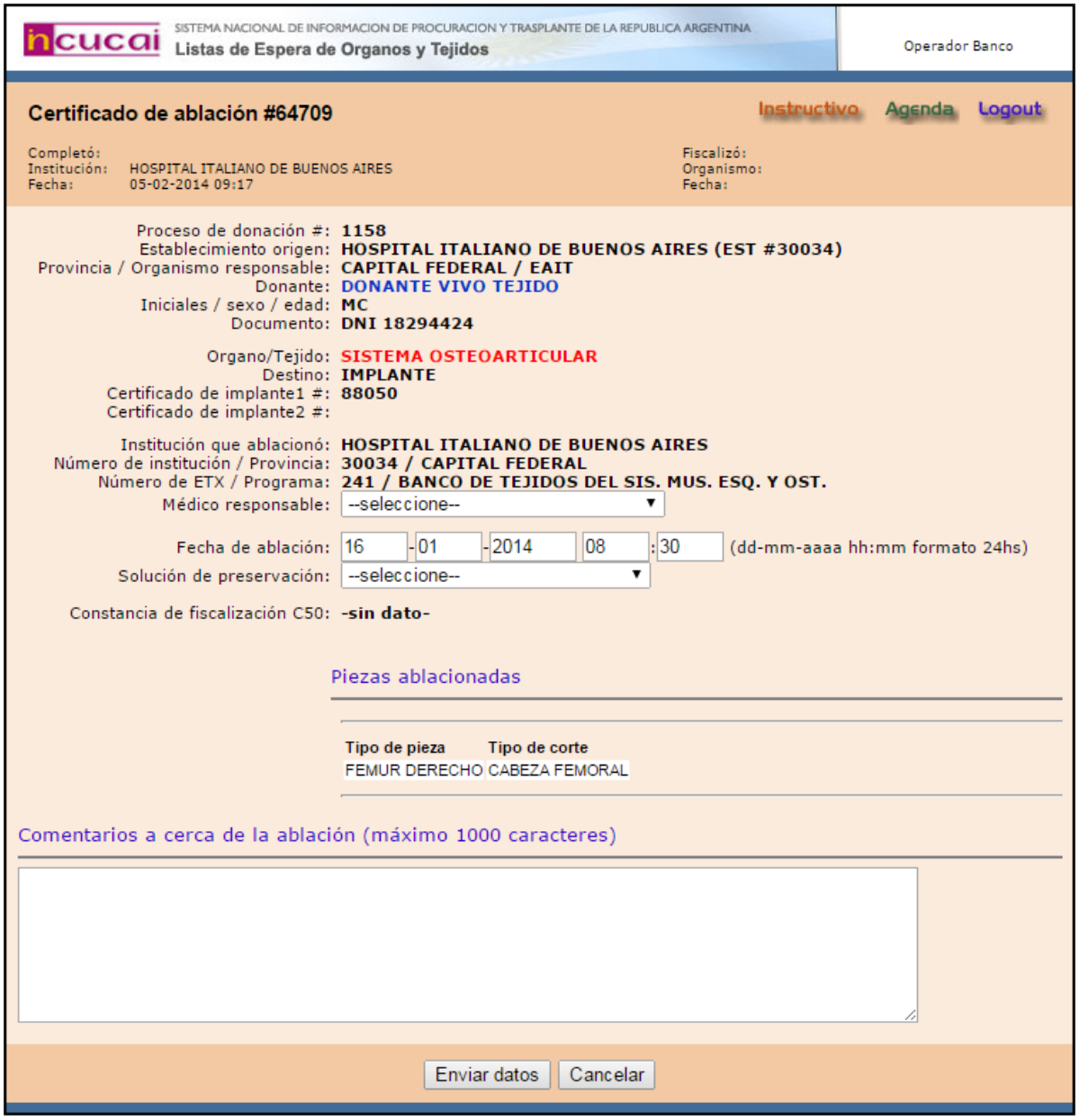
Al ingresar en esta opción el SINTRA permite visualizar todos los CAO asociados a un Banco. Al mismo tiempo, brinda opciones de consultas y/o búsquedas de acuerdo a los filtros diseñados para esa acción.



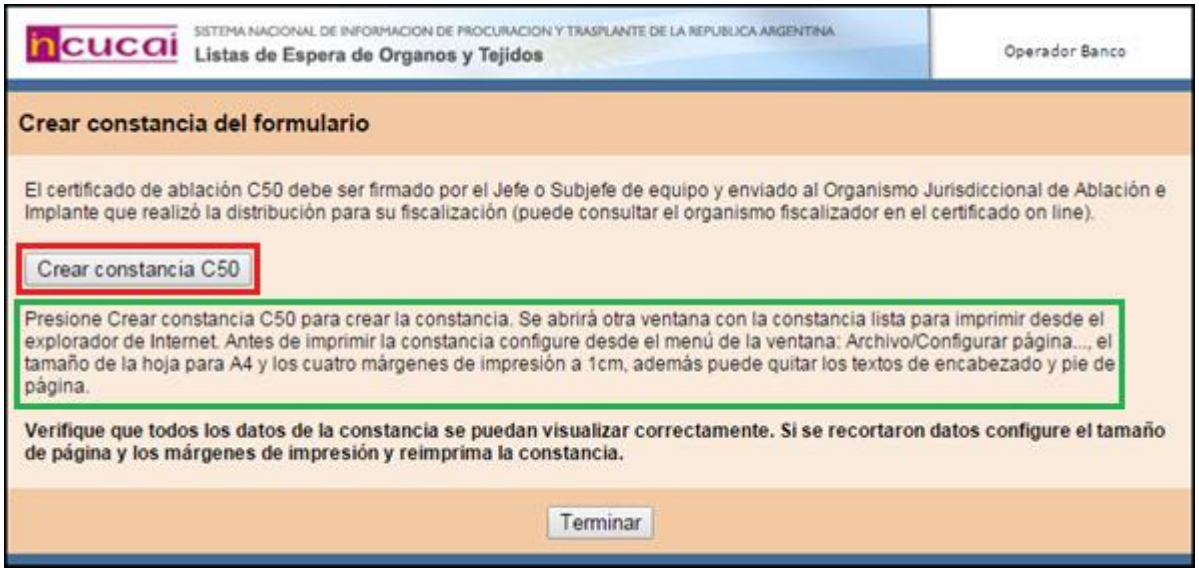
Para ingresar a completar un Certificado de ablación deberá hacer Clic en la flecha

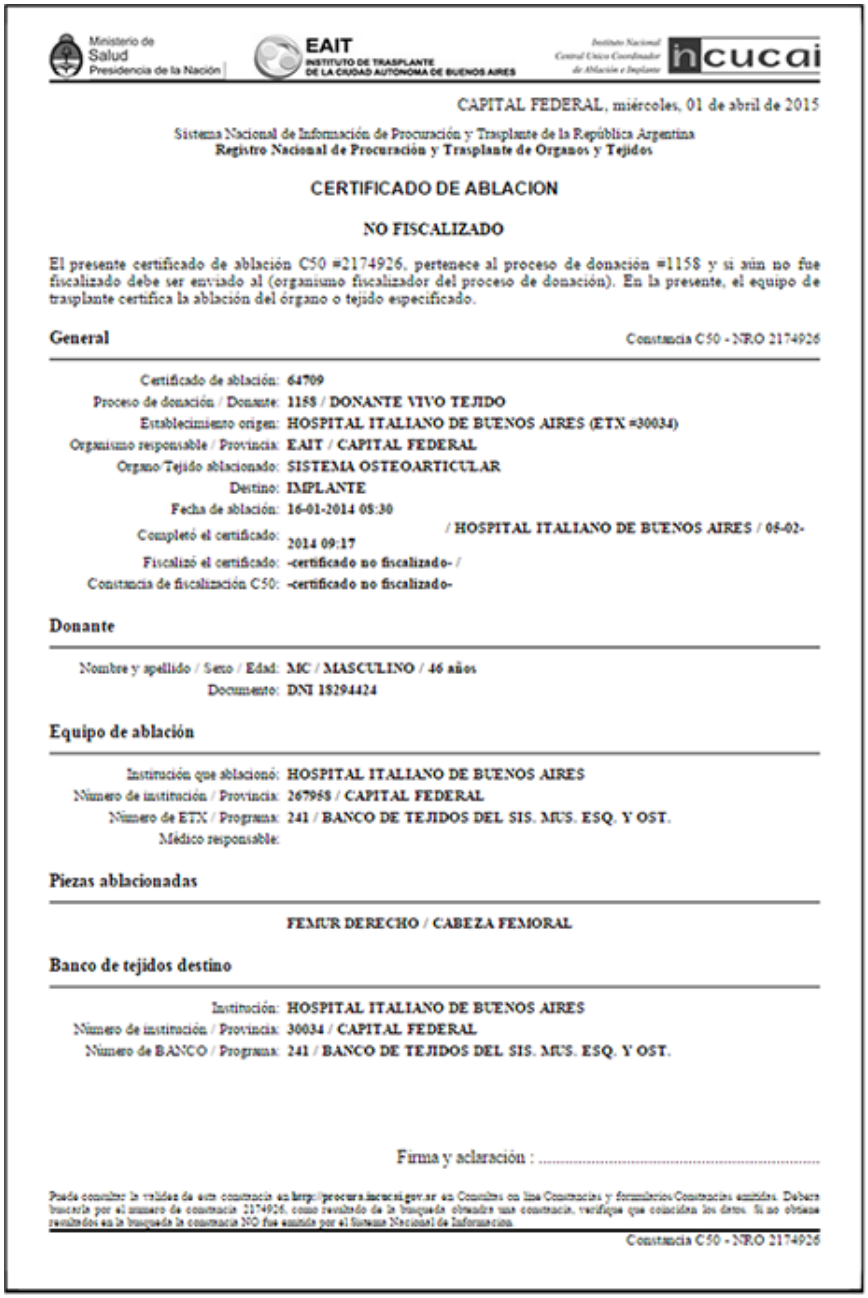
Esta acción le permitirá registrar un CAO correspondiente a una ablación.

Deberá obligatoriamente completar todos los campos del formulario que el sistema validará al momento de realizar la acción Enviar datos .



Una vez completado correctamente un Certificado de ablación en SINTRA, al enviar datos se genera una constancia C50.


incucai
SISTEMA NACIONAL DE INFORMACION DE PROCURACION Y TRASPLANTE DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Listas de Espera de Organos y Tejidos
Operador Banco
Crear constancia del formulario
El certificado de ablación C50 debe ser firmado por el Jefe o Subjefe de equipo y enviado al Organismo Jurisdiccional de Ablación e Implante que realizó la distribución para su fiscalización (puede consultar el organismo fiscalizador en el certificado on line).
Crear constancia C50
Presione Crear constancia C50 para crear la constancia. Se abrirá otra ventana con la constancia lista para imprimir desde el explorador de Internet. Antes de imprimir la constancia configure desde el menú de la ventana: Archivo/Configurar página..., el tamaño de la hoja para A4 y los cuatro márgenes de impresión a 1cm, además puede quitar los textos de encabezado y pie de página.
Verifique que todos los datos de la constancia se puedan visualizar correctamente. Si se recortaron datos configure el tamaño de página y los márgenes de impresión y reimprima la constancia.
Terminar



Ministerio de Salud Presidencia de la Nación | EAIT INSTITUTO DE TRASPLANTE DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES | Instituto Nacional Central Único Coordinador de Ablación e Implante incucai

CAPITAL FEDERAL, miércoles, 01 de abril de 2015

Sistema Nacional de Información de Procuración y Trasplante de la República Argentina
Registro Nacional de Procuración y Trasplante de Organos y Tejidos

CERTIFICADO DE ABLACION

NO FISCALIZADO

El presente certificado de ablación C50 =2174926, pertenece al proceso de donación =1158 y si aún no fue fiscalizado debe ser enviado al (organismo fiscalizador del proceso de donación). En la presente, el equipo de trasplante certifica la ablación del órgano o tejido especificado.

General — Constancia C50 - NRO 2174926

Certificado de ablación: **64709**
Proceso de donación / Donante: **1158 / DONANTE VIVO TEJIDO**
Establecimiento origen: **HOSPITAL ITALIANO DE BUENOS AIRES (ETX =30034)**
Organismo responsable / Provincia: **EAIT / CAPITAL FEDERAL**
Organo/Tejido ablacionado: **SISTEMA OSTEOARTICULAR**
Destino: **IMPLANTE**
Fecha de ablación: **16-01-2014 08:30**
Completó el certificado: **/ HOSPITAL ITALIANO DE BUENOS AIRES / 05-02-2014 09:17**
Fiscalizó el certificado: **-certificado no fiscalizado- /**
Constancia de fiscalización C50: **-certificado no fiscalizado-**

Donante

Nombre y apellido / Sexo / Edad: **MC / MASCULINO / 46 años**
Documento: **DNI 18294424**

Equipo de ablación

Institución que ablacionó: **HOSPITAL ITALIANO DE BUENOS AIRES**
Número de institución / Provincia: **267958 / CAPITAL FEDERAL**
Número de ETX / Programa: **241 / BANCO DE TEJIDOS DEL SIS. MUS. ESQ. Y OST.**
Médico responsable:

Piezas ablacionadas

FEMUR DERECHO / CABEZA FEMORAL

Banco de tejidos destino

Institución: **HOSPITAL ITALIANO DE BUENOS AIRES**
Número de institución / Provincia: **30034 / CAPITAL FEDERAL**
Número de BANCO / Programa: **241 / BANCO DE TEJIDOS DEL SIS. MUS. ESQ. Y OST.**

Firma y aclaración : .....

Puede consultar la validez de esta constancia en http://procura.incucai.gov.ar en Consultas on line/Constancias y formularios/Constancias emitidas. Deberá buscarla por el número de constancia 2174926, como resultado de la búsqueda obtendrá una constancia, verifique que coincidan los datos. Si no obtiene resultados en la búsqueda la constancia NO fue emitida por el Sistema Nacional de Información.

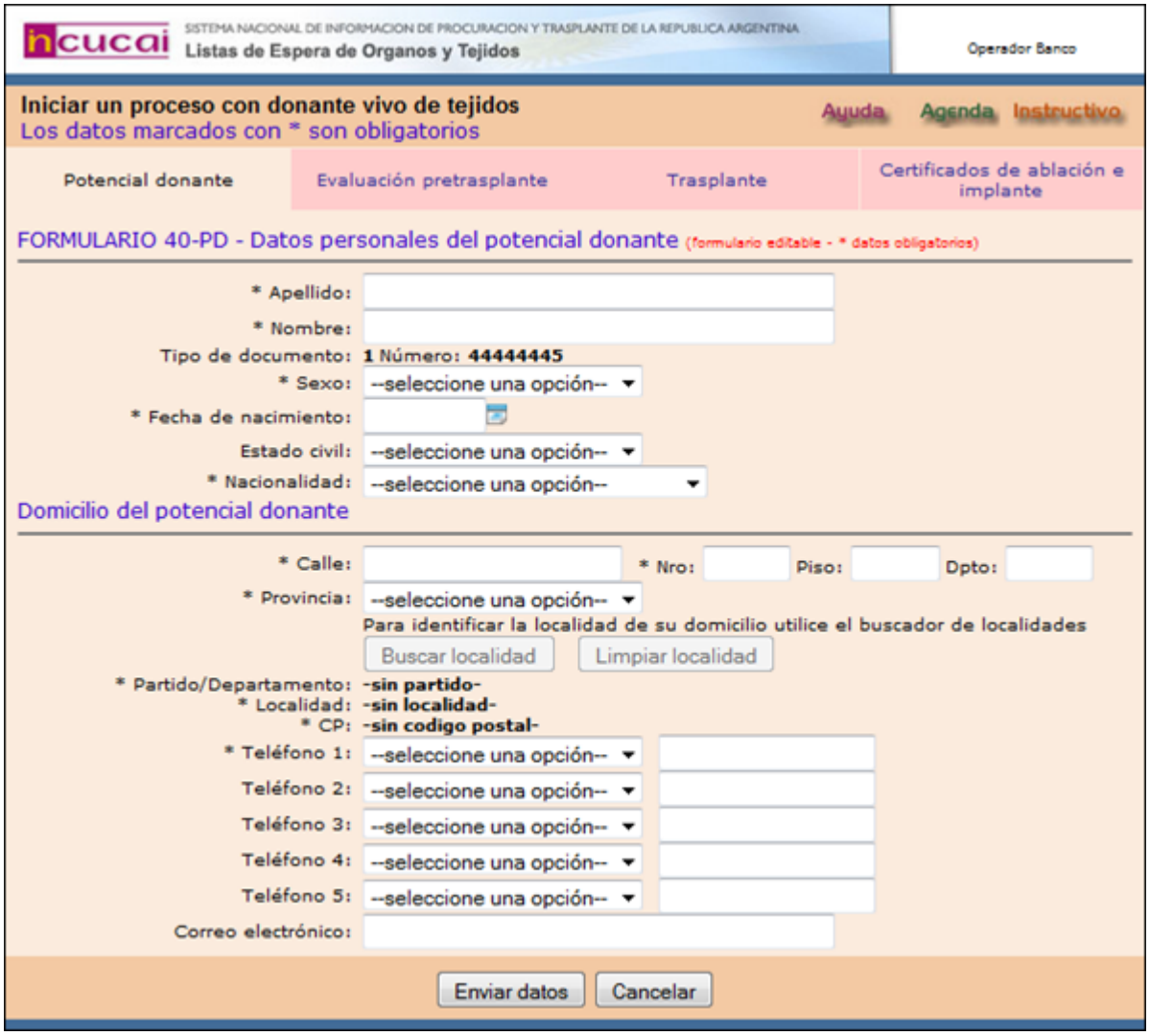
Constancia C50 - NRO 2174926

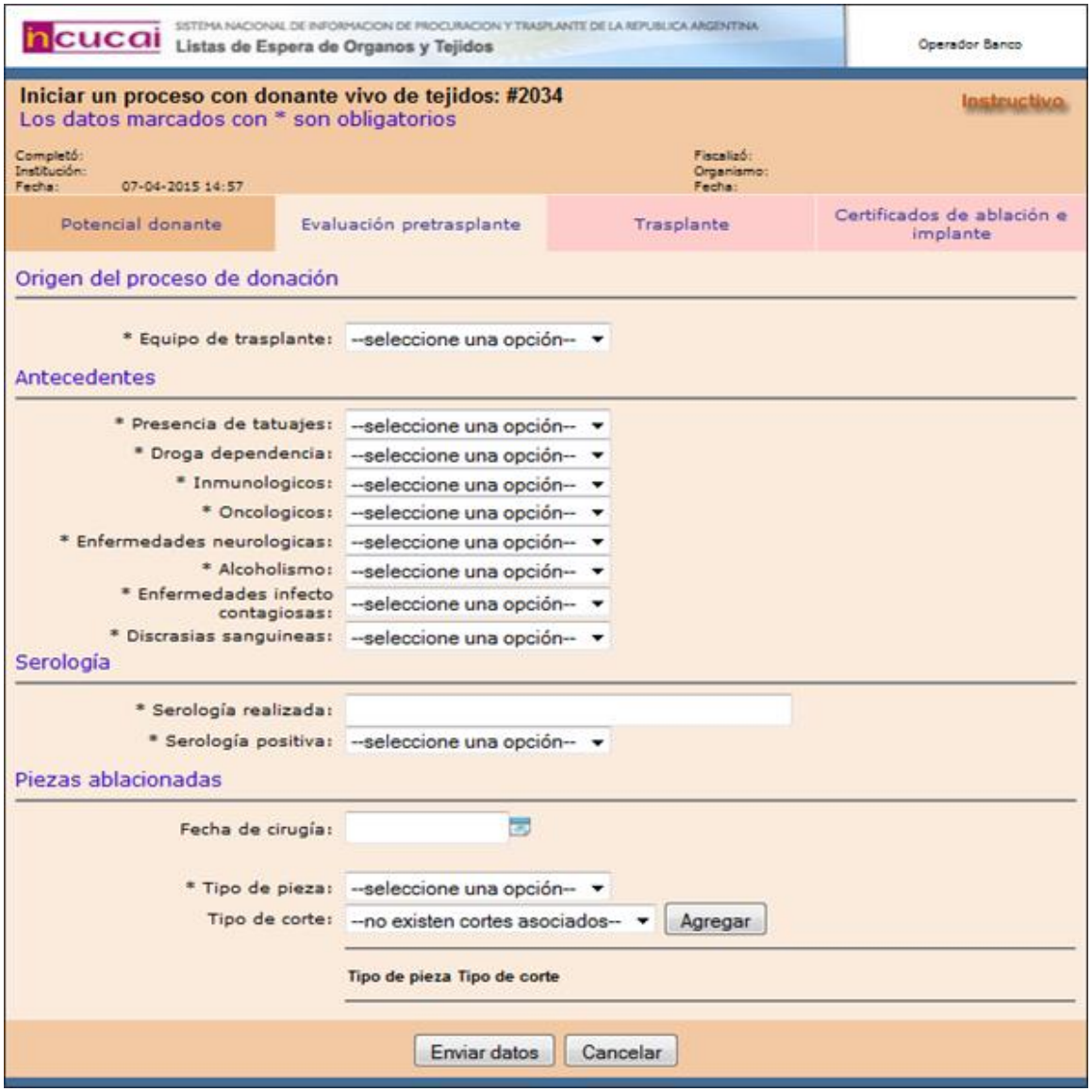
4.- Iniciar proceso de donación

Al ingresar en esta opción el SINTRA permitirá registrar un proceso con donante vivo. El mismo tiene una pantalla inicial con tipo y número de documento que el sistema validará al momento de realizar la Enviar datos .

La pantalla siguiente le solicitará registre todos los campos del formulario Potencial donante y por último, deberá completar la evaluación pre trasplante. Para que se genere el proceso de donación deberán completarse obligatoriamente las tres pantallas siendo mandatarios todos los campos que las conforman. Finalmente deberá ir nuevamente al punto 3 para generar el CAO.

incucai
SISTEMA NACIONAL DE INFORMACION DE PROCURACION Y TRASPLANTE DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Listas de Espera de Organos y Tejidos
Operador Banco
Iniciar un proceso con donante vivo de tejidos
Los datos marcados con * son obligatorios
Ayuda
Agenda
Instructivo
* Tipo de documento:
--seleccione una opción--
* Número de documento:
Enviar datos
Cancelar


incucai
SISTEMA NACIONAL DE INFORMACION DE PROCURACION Y TRASPLANTE DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Listas de Espera de Organos y Tejidos
Operador Banco
Iniciar un proceso con donante vivo de tejidos
Los datos marcados con * son obligatorios
Ayuda
Agenda
Instructivo
Potencial donante
Evaluación pretrasplante
Trasplante
Certificados de ablación e implante
FORMULARIO 40-PD - Datos personales del potencial donante (formulario editable - * datos obligatorios)
* Apellido:
* Nombre:
Tipo de documento: 1 Número: 44444445
* Sexo:
--seleccione una opción--
* Fecha de nacimiento:
Estado civil:
--seleccione una opción--
* Nacionalidad:
--seleccione una opción--
Domicilio del potencial donante
* Calle:
* Nro:
Piso:
Dpto:
* Provincia:
--seleccione una opción--
Para identificar la localidad de su domicilio utilice el buscador de localidades
Buscar localidad
Limpiar localidad
* Partido/Departamento: -sin partido-
* Localidad: -sin localidad-
* CP: -sin codigo postal-
* Teléfono 1:
Teléfono 2:
Teléfono 3:
Teléfono 4:
Teléfono 5:
Correo electrónico:
Enviar datos
Cancelar



incucai SISTEMA NACIONAL DE INFORMACION DE PROCURACION Y TRASPLANTE DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Listas de Espera de Organos y Tejidos

Operador Banco

Iniciar un proceso con donante vivo de tejidos: #2034

Instructivo

Los datos marcados con * son obligatorios

Completó:
Institución:
Fecha: 07-04-2015 14:57

Fiscalizó:
Organismo:
Fecha:

Potencial donante | Evaluación pretrasplante | Trasplante | Certificados de ablación e implante

Origen del proceso de donación

* Equipo de trasplante: --seleccione una opción--

Antecedentes

* Presencia de tatuajes: --seleccione una opción--
* Droga dependencia: --seleccione una opción--
* Inmunologicos: --seleccione una opción--
* Oncologicos: --seleccione una opción--
* Enfermedades neurologicas: --seleccione una opción--
* Alcoholismo: --seleccione una opción--
* Enfermedades infecto contagiosas: --seleccione una opción--
* Discrasias sanguineas: --seleccione una opción--

Serología

* Serología realizada:
* Serología positiva: --seleccione una opción--

Piezas ablacionadas

Fecha de cirugía:

* Tipo de pieza: --seleccione una opción--
Tipo de corte: --no existen cortes asociados-- Agregar

Tipo de pieza Tipo de corte

Enviar datos | Cancelar