

Constancia del Proceso para Familiares y/o Allegados

HOJA 1 DE 1

Datos del proceso de donación

Lugar: PROCESO Nº:
Establecimiento: H. C. Nº: Servicio:

Datos del fallecido

Apellido/s: Nombre/s:
Tipo de documento: ☐ DNI ☐ DNIM ☐ DNIF ☐ LE ☐ LC ☐ CI ☐ Pasaporte Nº: Sexo: ☐ Masculino ☐ Femenino

Datos del familiar o allegado

Apellido/s: Nombre/s:
Vínculo con el fallecido:
Calle: Nro: Piso: Dpto:
Localidad:
Partido/departamento:
Provincia: CP:
Teléfono: ☐ Particular ☐ Celular ☐ Laboral ☐ Familiar ☐ Vecino ☐ Amigo
Correo Electrónico:

Observaciones

Datos del profesional a cargo del proceso

Apellido/s: Nombre/s:

Fecha: / / (dd/mm/aaaa)

Firma y Sello

Datos de Contacto

CAICA
Catamarca
03834 437 902

CAIPAT
Chubut
0280 4421 797

CAISE
Santiago del Estero
0385 421 6886

CUCAIBA
Buenos Aires
0800 222 3131

CUCAI CHACO
Chaco
0362 4453534/5

CUCAICOR
Corrientes
0379 44420696

CUCAIER
Entre Ríos
0343 422 1198

CUCAIFOR
Formosa
03704 436109 INT 177

CUCAI JUJUY
Jujuy
0388 422 1228

CUCAI LA PAMPA
La Pampa
02954 427 006

CUCAILAR
La Rioja
0380 4431963

CUCAI LUIS
San Luis
0266 4446 291

CUCAI-MIS
Misiones
0376 4447792

CUCAI NEUQUEN
Neuquén
0299 443 0705

CUCAI RIO NEGRO
Rio Negro
02920 427 748

CUCAI-SALTA
Salta
0387 4319298

CUCAI SANTA CRUZ
Santa Cruz
02966 425 411

CUCAI TIERRA
DEL FUEGO
Tierra del Fuego
02901 421 915

CUCAITUC
Tucumán
0381 430 1444

CUDAIO
Santa Fe
Santa Fe 0342 4574816
Rosario 0341 4724700

ECODAIC
Cordoba
0351 4344105

INAIISA
San Juan
0264 420 1029

INCAIMEN
Mendoza
0800 222 4622

INST. DE TRASPLANTE
DE LA CIUDAD
Ciudad de Buenos Aires
0800 333 6627

INCUCAI | 0800 555 4628
www.argentina.gob.ar/salud/incuai
donar@incuai.gov.ar

