

Acceder a la carga de Glasgow 7

1

Ingrese al Modulo 3: Registro nacional de procuración y trasplante

2

Iniciar sesión como usuario registrado

3

El usuario y contraseña será otorgado por cada uno de los organismos provinciales

4

Ud. ya esta habilitado para **comenzar proceso de donación** **5** →

hcucai SISTEMA NACIONAL DE INFORMACION DE PROCURACION Y TRASPLANTE DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Registro Nacional de Procuración y Trasplante
Monica Juarez
Coordinador Operativo

MONICA JUAREZ - COORDINADOR OPERATIVO
ORGANISMO DE ABLACION E IMPLANTE
INCUCAI, CAPITAL FEDERAL

Hay 122 procesos abiertos (su jurisdicción gestiona 5). Hay 28 listas abiertas (su jurisdicción gestiona 0).
Certificados sin fiscalizar: 1254 CAO (173 de su Jur), 969 CIO (9 de su Jur) y 35 CEC (0 de su Jur).
Vencimientos en las próximas 72hs: 1 ETX, 0 LAB, 2 PRO, 56 PELD/MELD, 23 EMERGENCIA/URGENCIA.

Menú inicial de sesión

- Procesos de donación
- Procesos de donación abiertos
- Procesos de donación pendientes
- Comenzar proceso de donación**
- Lista nacional de emergencias, urgencias, UAV y PELD/MELD mayor a 19
- Seroteca del donante
- Listas para distribución
- Solicitar lista para distribución de córneas
- Certificados de ablación e implante
- Certificados de rechazo durante la distribución
- Certificados de procesamiento y evaluación de córneas
- Instituciones y pacientes en lista de espera
- Bandeja de entrada de mensajes
- Cambiar contraseña

Donante: **Cadáverico**
Situación inicial: **Corazón Batiente** **6** →

hcucai SISTEMA NACIONAL DE INFORMACION DE PROCURACION Y TRASPLANTE DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Registro Nacional de Procuración y Trasplante
Ricardo Ibar
Representante Incucai

Comenzar proceso de donación
Los datos marcados con * son obligatorios

* Donante: --seleccione--
* Situación inicial: --seleccione--
* Origen del proceso: --seleccione--

* Apellido y nombre del denunciante: _____

* Causa de PCR: --seleccione--
* Subclasificación de PCR: --seleccione--
Número de HC: _____

Possible potencial donante

Busque el potencial donante antes de registrar uno nuevo

Buscar potencial donante Agregar nuevo

Seleccionar ESTABLECIMIENTO **7** →

hcucai SISTEMA NACIONAL DE INFORMACION DE PROCURACION Y TRASPLANTE DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Registro Nacional de Procuración y Trasplante
Monica Juarez
Coordinador Operativo

Comenzar proceso de donación
Los datos marcados con * son obligatorios

* Donante: DONANTE CADAVERICO
* Situación inicial: CORAZON BATIENTE

Para identificar el establecimiento utilice el buscador de establecimientos

Seleccionar establecimiento Limpiar establecimiento

Establecimiento:
Número de establecimiento:
Provincia:
* Servicio hospitalario: --seleccione--
* Denunciante: --seleccione--
Si no encuentra el denunciante en la lista anterior especifiquelo manualmente:

* Apellido y nombre del denunciante: _____

La fecha de detección sólo se debe completar en el caso de detecciones en el ámbito del subprograma de garantía de calidad Glasgow7. Para mayor información consulte el instructivo on line

Fecha y hora de detección (G7): ____ - ____ - ____ : ____ : ____ (dd-mm-aaaa hh:mm formato 24hs)
Glasgow al ingreso: --seleccione--

* Causa de coma: --seleccione--
* Subclasificación de coma: --seleccione--
Número de HC: _____

Possible potencial donante

Busque el potencial donante antes de registrar uno nuevo

Buscar potencial donante Agregar nuevo

Crear proceso de donación Cancelar

este sitio está diseñado para visualizarse con una resolución de video de 800x600

Al seleccionar ESTABLECIMIENTO, le otorgará como opción: institución, cargue el nombre de la misma. Se desplegará un listado, elija la institución correcta.

8

SISTEMA NACIONAL DE INFORMACION DE PROCURACION Y TRASPLANTE DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Registo Nacional de Procuración y Trasplante

Monica Juarez
Coordinador Operativo

Comenzar proceso de donación
Los datos marcados con * son obligatorios

* Donante: DONANTE CADAVERICO
* Situación inicial: CORAZON BATIENTE

Para identificar el establecimiento utilice el buscador de establecimientos
[Seleccionar establecimiento]

* Serv: --seleccione--

* Apellido y nombre del denunciante:

La fecha de detección del subprograma de instructivo on line
Fecha y hora de detección (G7): - - - - -
Glasgow al ingreso: --seleccione--

* Causa de coma: --seleccione--
* Subclasificación de coma: --seleccione--
Número de HC:

Possible potencial donante

Busque el potencial donante antes de registrar uno nuevo
[Buscar potencial donante] [Agregar nuevo]

Buscador de establecimientos asistenciales - Google Chrome
https://procura.incucai.gov.ar/popup/Search.do

Buscador de establecimientos asistenciales

Clave: INSTITUCION Valor: posadas [Buscar]

Los siguientes registros cumplen con el criterio de búsqueda especificado. Seleccione con un click en la fila del elemento correspondiente.

#EST	Institucion	Provincia	Dependencia
30245	HZG DOCTOR POSADAS-SALADILLO	BUENOS AIRES	HOSPITAL PROVINCIAL
30624	PROFESOR ALEJANDRO POSADAS-HAEDO	BUENOS AIRES	HOSPITAL NACIONAL
31027	SANATORIO POSADAS S.A.	MISIONES	ESTABLECIMIENTO PRIVADO

procura.incucai.gov.ar/.../Close.do?...

Cargue el servicio hospitalario, datos del denunciante (médico u otros), su nombre y apellido.

9

SISTEMA NACIONAL DE INFORMACION DE PROCURACION Y TRASPLANTE DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Registo Nacional de Procuración y Trasplante

Monica Juarez
Coordinador Operativo

Comenzar proceso de donación
Los datos marcados con * son obligatorios

* Donante: DONANTE CADAVERICO
* Situación inicial: CORAZON BATIENTE

Para identificar el establecimiento utilice el buscador de establecimientos
[Seleccionar establecimiento] [Limpiar establecimiento]

Establecimiento: PROFESOR ALEJANDRO POSADAS-HAEDO
Número de establecimiento: 30624
Provincia: BUENOS AIRES

* Servicio hospitalario: TERAPIA INTENSIVA ADULTOS
* Denunciante: --seleccione--

Si no encuentra el denunciante en la lista anterior especifiquelo manualmente:

* Función del denunciante: MEDICO INTERNO
* Apellido y nombre del denunciante: Juarez Monica

La fecha de detección sólo se debe completar en el caso de detecciones en el ámbito del subprograma de garantía de calidad Glasgow7. Para mayor información consulte el instructivo on line
Fecha y hora de detección (G7): 19 - 09 - 2013 08 : 00 (dd-mm-aaaa hh:mm formato 24hs)

Fecha y hora de detección de G7, y Glasgow al ingreso (según escala)

10

SISTEMA NACIONAL DE INFORMACION DE PROCURACION Y TRASPLANTE DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Registo Nacional de Procuración y Trasplante

Monica Juarez
Coordinador Operativo

Comenzar proceso de donación
Los datos marcados con * son obligatorios

* Donante: DONANTE CADAVERICO
* Situación inicial: CORAZON BATIENTE

Para identificar el establecimiento utilice el buscador de establecimientos
[Seleccionar establecimiento] [Limpiar establecimiento]

Establecimiento: PROFESOR ALEJANDRO POSADAS-HAEDO
Número de establecimiento: 30624
Provincia: BUENOS AIRES

* Servicio hospitalario: TERAPIA INTENSIVA ADULTOS
* Denunciante: --seleccione--

Si no encuentra el denunciante en la lista anterior especifiquelo manualmente:

* Función del denunciante: MEDICO INTERNO
* Apellido y nombre del denunciante: Juarez Monica

La fecha de detección sólo se debe completar en el caso de detecciones en el ámbito del subprograma de garantía de calidad Glasgow7. Para mayor información consulte el instructivo on line
Fecha y hora de detección (G7): 19 - 09 - 2013 08 : 00 (dd-mm-aaaa hh:mm formato 24hs)
Glasgow al ingreso: 3/15
* Causa de coma: 3/15
* Subclasificación de coma: 3/15
Número de HC:

Possible potencial donante

Busque el potencial donante antes de registrar uno nuevo
[Buscar potencial donante] [Agregar nuevo]

[Crear proceso de donación] [Cancelar]

este sitio está diseñado para visualizarse con una resolución de video de 800x600

ncuca SISTEMA NACIONAL DE INFORMACION DE PROCUACION Y TRASPLANTE DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Registro Nacional de Procuración y Trasplante Monica Juez
Coordinador Operativo

Comenzar proceso de donación
 Los datos marcados con * son obligatorios Instructivo

* Donante: DONANTE CADAVERICO
 * Situación inicial: CORAZON BATIENTE

Para identificar el establecimiento utilice el buscador de establecimientos
 [Seleccionar establecimiento] [Limpiar establecimiento]

Establecimiento: **PROFESOR ALEJANDRO POSADAS-HAEDO**
 Número de establecimiento: **30624**
 Provincia: **BUENOS AIRES**

* Servicio hospitalario: TERAPIA INTENSIVA ADULTOS
 * Denunciante: --seleccione--

Si no encuentra el denunciante en la lista anterior especifiquelo manualmente:
 * Función del denunciante: MEDICO INTERNO
 * Apellido y nombre del denunciante: Juez Monica

La fecha de detección sólo se debe completar en el caso de detecciones en el ámbito del subprograma de garantía de calidad Glasgow7. Para mayor información consulte el instructivo on line
 Fecha y hora de detección (G7): 19 - 09 - 2013 08 : 00 (dd-mm-aaaa hh:mm formato 24hs)
 Glasgow al ingreso: 3/15

* Causa de coma: --seleccione--
 * Subclasificación de coma: --seleccione--

Número de HC: **OTRA CAUSA DE COMA**
 TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO
 ACV
 ANOXIA
 TUMOR
 INFECCIONES DEL SNC
Busque el potencial donante antes de registrar uno nuevo

[Buscar potencial donante] [Agregar nuevo]

[Crear proceso de donación] [Cancelar]

este sitio está diseñado para visualizarse con una resolución de video de 800x600

11 Seleccione la causa correspondiente de coma

ncuca SISTEMA NACIONAL DE INFORMACION DE PROCUACION Y TRASPLANTE DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Registro Nacional de Procuración y Trasplante Monica Juez
Coordinador Operativo

Comenzar proceso de donación
 Los datos marcados con * son obligatorios Instructivo

* Donante: DONANTE CADAVERICO
 * Situación inicial: CORAZON BATIENTE

Para identificar el establecimiento utilice el buscador de establecimientos
 [Seleccionar establecimiento] [Limpiar establecimiento]

Establecimiento: **PROFESOR ALEJANDRO POSADAS-HAEDO**
 Número de establecimiento: **30624**
 Provincia: **BUENOS AIRES**

* Servicio hospitalario: TERAPIA INTENSIVA ADULTOS
 * Denunciante: --seleccione--

Si no encuentra el denunciante en la lista anterior especifiquelo manualmente:
 * Función del denunciante: MEDICO INTERNO
 * Apellido y nombre del denunciante: Juez Monica

La fecha de detección sólo se debe completar en el caso de detecciones en el ámbito del subprograma de garantía de calidad Glasgow7. Para mayor información consulte el instructivo on line
 Fecha y hora de detección (G7): 19 - 09 - 2013 08 : 00 (dd-mm-aaaa hh:mm formato 24hs)
 Glasgow al ingreso: 3/15

* Causa de coma: TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO
 * Subclasificación de coma: --seleccione--

Número de HC: --seleccione--
 OTRO TEC
 ACCIDENTE DE TRANSITO
 CAIDA DE ALTURA
 HERIDA CON ARMA BLANCA
 HERIDA CON ARMA DE FUEGO
Busque el potencial donante antes de registrar uno nuevo

[Buscar potencial donante] [Agregar nuevo]

[Crear proceso de donación] [Cancelar]

este sitio está diseñado para visualizarse con una resolución de video de 800x600

En caso de existir una SUBCAUSA de COMA, ingrese la misma (ej TEC por accidente de tránsito)

12

ncuca SISTEMA NACIONAL DE INFORMACION DE PROCUACION Y TRASPLANTE DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Registro Nacional de Procuración y Trasplante

Comenzar proceso de donación
 Los datos marcados con * son obligatorios

* Donante: DONANTE CADAVERICO
 * Situación inicial: CORAZON BATIENTE

Para identificar el establecimiento utilice el buscador de establecimientos
 [Seleccionar establecimiento] [Limpiar establecimiento]

Establecimiento: **PROFESOR ALEJANDRO POSADAS-HAEDO**
 Número de establecimiento: **30624**
 Provincia: **BUENOS AIRES**

* Servicio hospitalario: TERAPIA INTENSIVA ADULTOS
 * Denunciante: --seleccione--

Si no encuentra el denunciante en la lista anterior especifiquelo manualmente:
 * Función del denunciante: MEDICO INTERNO
 * Apellido y nombre del denunciante: Juez Monica

La fecha de detección sólo se debe completar en el caso de detecciones en el ámbito del subprograma de garantía de calidad Glasgow7. Para mayor información consulte el instructivo on line
 Fecha y hora de detección (G7): 19 - 09 - 2013 08 : 00 (dd-mm-aaaa hh:mm formato 24hs)
 Glasgow al ingreso: 3/15

* Causa de coma: TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO
 * Subclasificación de coma: --seleccione--

Número de HC: 12323

[Buscar potencial donante] [Agregar nuevo]

[Crear proceso de donación] [Cancelar]

este sitio está diseñado para visualizarse con una resolución de video de 800x600

13 Busque el potencial donante ingresando apellido o DNI

Buscador de posibles potenciales donantes - Google Chrome
 https://procuraciontai.gov.ar/popup/Open.do?lista=2012&sublista=&retHandler=se

Buscador de posibles potenciales donantes

Clave: APELLIDO Valor: [] [Buscar]

Especificar: #PERSONA #DOCUMENTO APELLIDO

incuai SISTEMA NACIONAL DE INFORMACION DE PROCURACION Y TRASPLANTE DE LA REPUBLICA ARGENTINA
 Registro Nacional de Procuración y Trasplante
 Monica Juarez
 Coordinador Operativo

Comenzar proceso de donación
 Los datos marcados con * son obligatorios

* Donante: DONANTE CADAVERICO
 * Situación inicial: CORAZON BATIENTE

Para identificar el establecimiento utilice el buscador de establecimientos
 Seleccionar establecimiento

Establecimiento: PROFESOR ALEJANDRO POSADAS
 Número de establecimiento: 30624
 Provincia: BUENOS AIRES

* Servicio hospitalario: TERAPIA INTENSIVA ADULTOS
 * Denunciante: --seleccione--
 Si no encuentra el denunciante en la lista anterior especifiquelo manualmente:

* Función del denunciante: MEDICO INTERNO
 * Apellido y nombre del denunciante: Juarez Monica

La fecha de detección sólo se debe completar en el caso de detecciones en el ámbito del subprograma de garantía de calidad Glasgow7. Para mayor información consulte el instructivo on line

Fecha y hora de detección (G7): 19 -09 -2013 08 :00 (dd-mm-aaaa hh:mm formato 24hs)
 Glasgow al ingreso: 3/15

* Causa de coma: TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO
 * Subclasificación de coma: --seleccione--
 Número de HC: 12323

Possible potencial donante

Busque el potencial donante antes de registrar uno nuevo
 Buscar potencial donante

* Apellido: gomez
 * Nombre: juan alberto
 * Tipo de documento: DNI * Número: 123456789
 * Sexo: MASCULINO
 * Fecha de nacimiento: 22 -11 -74 ó años: 38 meses:
 Nacionalidad: ARGENTINA
 Estado civil: SOLTERO

Crear proceso de donación

14 El sistema nos informará si existe cargado previamente en el PG7

Buscador de posibles potenciales donantes - Google Chrome
 https://procura.incucai.gov.ar/popup/Search.do

Buscador de posibles potenciales donantes
 Clave: APELLIDO Valor: gomez Buscar

Los siguientes registros cumplen con el criterio de búsqueda especificado. Seleccione con un click en la fila del elemento correspondiente.

#PERSONA	Apellido y nombre	Documento	Nacimiento	Provincia
10020	GOMEZ INOCENCIA	DNI 4694158	28/12/1930	BUENOS AIRES
10078	GOMEZ ROGELIO AVELINO	DNI 11953640	12/03/1958	BUENOS AIRES
10092	GOMEZ WALTER	DNI 16405832	23/08/1963	BUENOS AIRES
10258	GOMEZ LUCIA RAMONA	DNI 17457389	30/12/1965	BUENOS AIRES
10380	GOMEZ LIA ESTER	DNI 5998261	10/01/1949	BUENOS AIRES
10383	GOMEZ ANDREA ANABEL	DNI 32257341	17/03/1986	BUENOS AIRES
10419	GOMEZ GALEANO ANTONIA	CI 8392454	13/06/1931	BUENOS AIRES
10445	GOMEZ NORMA BEATRIZ	DNI 17564361	26/09/1965	BUENOS AIRES
10630	GOMEZ LEONOR RAMONA	DNI 4921893	10/05/1944	BUENOS AIRES
10673	GOMEZ SIXTO	DNI 8185798	01/09/1950	BUENOS AIRES
10700	GOMEZ LUIS MARIO	LE 4896492	08/01/1927	BUENOS AIRES
10789	GOMEZ JUAN CARLOS	DNI 10328620	22/05/1952	BUENOS AIRES
10896	GOMEZ ERNESTO	DNI 22489065	11/10/1971	BUENOS AIRES
11082	GOMEZ JOSE LEON	DNI 93261630	17/08/1937	BUENOS AIRES
11124	GOMEZ SILVEIRA	LC 2834175	24/04/1938	BUENOS AIRES
11201	GOMEZ OSCAR HORACIO	DNI 11687992	14/02/1956	BUENOS AIRES
11213	GOMEZ CESAR DANIEL	DNI 22243909	15/10/1971	CAPITAL FEDERAL
11214	GOMEZ MARIA ESTHER	DNI 13082066	09/04/1957	BUENOS AIRES
11215	GOMEZ MIRTA ELENA	LC 5210593	12/09/1947	BUENOS AIRES
11298	GOMEZ FABIAN	DNI 2979673	07/08/1919	BUENOS AIRES
11621	GOMEZ ANA DEL CARMEN	LC 3452036	26/07/1927	BUENOS AIRES
11634	GOMEZ BLANCA ANTONIA	LC 6352653	13/06/1949	BUENOS AIRES
11645	GOMEZ CRISTOBAL	LE 4340255	14/03/1929	BUENOS AIRES
11715	GOMEZ TELMA	DNI 1059327	23/04/1933	BUENOS AIRES
11793	GOMEZ HECTOR	DNI 5013563	01/06/1927	BUENOS AIRES
12028	GOMEZ OLGA MATINA	LC 2685516	13/11/1924	BUENOS AIRES
12066	GOMEZ CRISTIAN NELSON	DNI 22898958	31/01/1973	BUENOS AIRES
12070	GOMEZ MIRIAM DEL CARMEN	DNI 18630198	24/11/1966	BUENOS AIRES
12207	GOMEZ LIDIA	DNI 13874637	04/06/1957	BUENOS AIRES
12250	GOMEZ MARTA	DNI 3495104	24/08/1938	BUENOS AIRES
12275				
12322				
12328				
12334				
12427				

Sino figura en el listado anterior, cargue los datos filiatorios del posible donante (nombre y apellido, tipo y N° de DNI, sexo, fecha de nacimiento, nacionalidad, estado civil)
15 CREAR PROCESO DE DONACIÓN

incuai SISTEMA NACIONAL DE INFORMACION DE PROCURACION Y TRASPLANTE DE LA REPUBLICA ARGENTINA
 Registro Nacional de Procuración y Trasplante
 Monica Juarez
 Coordinador Operativo

Comenzar proceso de donación
 Los datos marcados con * son obligatorios

* Donante: DONANTE CADAVERICO
 * Situación inicial: CORAZON BATIENTE

Para identificar el establecimiento utilice el buscador de establecimientos
 Seleccionar establecimiento Limpiar establecimiento

Establecimiento: PROFESOR ALEJANDRO POSADAS-HAEDO
 Número de establecimiento: 30624
 Provincia: BUENOS AIRES

* Servicio hospitalario: TERAPIA INTENSIVA ADULTOS
 * Denunciante: --seleccione--
 Si no encuentra el denunciante en la lista anterior especifiquelo manualmente:

* Función del denunciante: MEDICO INTERNO
 * Apellido y nombre del denunciante: Juarez Monica

La fecha de detección sólo se debe completar en el caso de detecciones en el ámbito del subprograma de garantía de calidad Glasgow7. Para mayor información consulte el instructivo on line

Fecha y hora de detección (G7): 19 -09 -2013 08 :00 (dd-mm-aaaa hh:mm formato 24hs)
 Glasgow al ingreso: 3/15

* Causa de coma: TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO
 * Subclasificación de coma: --seleccione--
 Número de HC: 12323

Possible potencial donante

Busque el potencial donante antes de registrar uno nuevo
 Buscar potencial donante Agregar nuevo

* Apellido: gomez
 * Nombre: juan alberto
 * Tipo de documento: DNI * Número: 123456789
 * Sexo: MASCULINO
 * Fecha de nacimiento: 22 -11 -74 ó años: 38 meses:
 Nacionalidad: ARGENTINA
 Estado civil: SOLTERO

Crear proceso de donación Cancelar

ncuca SISTEMA NACIONAL DE INFORMACION DE PROCUACION Y TRASPLANTE DE LA REPUBLICA ARGENTINA
 Registro Nacional de Procuración y Trasplante

Monica Juarez
 Coordinador Operativo

Advertencia

Confirma la creación del proceso de donación con los siguientes datos:

Possible potencial donante: **JUAN ALBERTO GOMEZ**
 Fecha de nacimiento: 22111973
 Edad: 39.83
 Número de documento: 23788642

Situación de **JUAN ALBERTO GOMEZ** en los Registros Nacionales:

- No está registrado en el Registro Nacional de IRCT.
- No está registrado en Lista de Espera.
- No está registrado en el Registro Nacional de Procuración y Trasplante.

Situación en el Registro Nacional de Expresiones de Voluntad:

NO SE ENCONTRARON COINCIDENCIAS CON EL TIPO Y NRO DE DOCUMENTO

Una vez creado el proceso de donación, el formulario quedará de esta manera.

Continuar

este sitio está diseñado para visualizarse con una resolución de v

← **16** Según datos filiatorios del PD, el sistema le informará el estado del mismo en los Registros Nacionales. CONTINUAR.

ncuca SISTEMA NACIONAL DE INFORMACION DE PROCUACION Y TRASPLANTE DE LA REPUBLICA ARGENTINA
 Registro Nacional de Procuración y Trasplante

Monica Juarez
 Coordinador Operativo

Proceso de donación #443508 (ABIERTO)
 JG / MASCULINO / 39 años 9 meses / DNI 23788642
 Clasificación: DONANTE CADAVERICO - PROGRAMA GLASGOW7

General Potencial donante Estudios y exámenes Entrevista familiar Intervención Judicial Organos y tejidos ofrecidos Procesos de distribución Certificados de ablación e implante

Origen: DONANTE CADAVERICO - PROGRAMA GLASGOW7 (formulario editable - * datos obligatorios)

Proceso de donación#: **443508**
 Situación inicial: **CORAZON BATIENTE**
 Origen de la comunicación: **ESTABLECIMIENTO ASISTENCIAL**
 Establecimiento: **PROFESOR ALEJANDRO POSADAS-HAEDO (TE 4469-9300 1203(1203)/4654-7982)**
 Nro de establecimiento / Provincia: **30624 / BUENOS AIRES**
 Servicio hospitalario: **TERAPIA INTENSIVA ADULTOS**
 Fecha y hora de detección (G7): **19-09-2013 08:00**
 Glasgow al ingreso (G7): **3/15**
 Denunciante: **JUAREZ MONICA**
 Función del denunciante: **MEDICO INTERNO**
 Causa de Coma: **TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO**
 Número de HC:
 Evolución: **PENDIENTE** Sincronizar con el Módulo 5

RENADON - Módulo 5: **NO SE ENCONTRARON COINCIDENCIAS CON EL TIPO Y NRO DE DOCUMENTO**
 Fecha de Clampeo/Ablación: **-no registrada-**

Situación del proceso de donación

Registró el proceso de donación: **MONICA JUAREZ / INCUCAI**
 Responsable de gestión: **MONICA JUAREZ / INCUCAI** Cambiar
 Responsable de cierre: **-proceso abierto-**
 Situación: **PROCESO ABIERTO - POSIBLE DONANTE**
 Situación de cierre: **-sin dato-**
 Fecha y hora de inicio: **20-09-2013 12:01**
 Fecha y hora de cierre: **-proceso abierto-**
 Duración (hs): **-proceso abierto-**

→ **17** Una vez creado el proceso de donación, el formulario quedará de esta manera.

ncuca SISTEMA NACIONAL DE INFORMACION DE PROCUACION Y TRASPLANTE DE LA REPUBLICA ARGENTINA
 Registro Nacional de Procuración y Trasplante

Monica Juarez
 Coordinador Operativo

Proceso de donación #443508 (ABIERTO)
 JG / MASCULINO / 39 años 9 meses / DNI 23788642
 Clasificación: DONANTE CADAVERICO - PROGRAMA GLASGOW7

General Potencial donante Estudios y exámenes Entrevista familiar Intervención Judicial Organos y tejidos ofrecidos Procesos de distribución Certificados de ablación e implante

Origen: DONANTE CADAVERICO - PROGRAMA GLASGOW7 (formulario editable - * datos obligatorios)

Proceso de donación#: **443508**
 Situación inicial: **CORAZON BATIENTE**
 Origen de la comunicación: **ESTABLECIMIENTO ASISTENCIAL**
 Establecimiento: **PROFESOR ALEJANDRO POSADAS-HAEDO (TE 4469-9300 1203(1203)/4654-7982)**
 Nro de establecimiento / Provincia: **30624 / BUENOS AIRES**
 Servicio hospitalario: **TERAPIA INTENSIVA ADULTOS**
 Fecha y hora de detección (G7): **19-09-2013 08:00**
 Glasgow al ingreso (G7): **3/15**
 Denunciante: **JUAREZ MONICA**
 Función del denunciante: **MEDICO INTERNO**
 Causa de Coma: **TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO**
 Número de HC:
 Evolución: **MUERTE ENCEFALICA** Sincronizar con el Módulo 5

RENADON - Módulo 5: **--seleccione--**
 Fecha de Clampeo/Ablación: **PENDIENTE**
Situación del proceso de donación

Registró el proceso de donación: **MUERTE ENCEFALICA**
 Responsable de gestión: **MONICA JUAREZ / INCUCAI** Cambiar
 Responsable de cierre: **-proceso abierto-**
 Situación: **PROCESO ABIERTO - POSIBLE DONANTE**
 Situación de cierre: **-sin dato-**
 Fecha y hora de inicio: **20-09-2013 12:01**
 Fecha y hora de cierre: **-proceso abierto-**
 Duración (hs): **-proceso abierto-**

Comentarios a cerca del proceso de donación (máximo 1000 caracteres)

PROCESO DE DONACION CREADO EL 20-09-2013 12:01.

Enviar datos Cancelar

este sitio está diseñado para visualizarse con una resolución de video de 800x600

En este apartado, se podrán incorporar datos de evolución diaria

→ **18**

hcucai SISTEMA NACIONAL DE INFORMACION DE PROCURACION Y TRASPLANTE DE LA REPUBLICA ARGENTINA
 Registro Nacional de Procuración y Trasplante Monica Juarez
Coordinador Operativo

Proceso de donación #443508 (ABIERTO)
 JG / MASCULINO / 39 años 9 meses / DNI 23788642 Ayuda Agenda Instructivo
 Clasificación: DONANTE CADAVERICO - PROGRAMA GLASGOW7

General Potencial donante Estudios y exámenes Entrevista familiar Intervención Judicial Organos y tejidos ofrecidos Procesos de distribución Certificados de ablación e implante

Origen: DONANTE CADAVERICO - PROGRAMA GLASGOW7 (formulario editable - * datos obligatorios)

Proceso de donación: 443508
 Situación inicial: CORAZON BATIENTE
 Origen de la comunicación: ESTABLECIMIENTO ASISTENCIAL
 Establecimiento: PROFESOR ALEJANDRO POSADAS-HAEDO (TE 4469-9300 1203(1203)/4654-7982)
 Nro de establecimiento / Provincia: 30624 / BUENOS AIRES
 Servicio hospitalario: TERAPIA INTENSIVA ADULTOS
 Fecha y hora de detección (G7): 19-09-2013 08:00
 Glasgow al ingreso (G7): 3/15
 Denunciante: JUAREZ MONICA
 Función del denunciante: MEDICO INTERNO
 Causa de Coma: TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO
 Número de HC:

Evolución: MUERTE ENCEFALICA

--seleccione--
 PENDIENTE
 ALTA
 DERIVACION
 PCR

Registró el proceso de donación: MUERTE ENCEFALICA
 Responsable de gestión: MONICA JUAREZ / hcucai
 Responsable de cierre: -proceso abierto-
 Situación: PROCESO ABIERTO - POSIBLE DONANTE
 Situación de cierre: -sin dato-
 Fecha y hora de inicio: 20-09-2013 12:01
 Fecha y hora de cierre: -proceso abierto-
 Duración (hs): -proceso abierto-

Comentarios a cerca del proceso de donación (máximo 1000 caracteres)

PROCESO DE DONACION CREADO EL 20-09-2013 12:01.

este sitio está diseñado para visualizarse con una resolución de video de 800x600

Según el seguimiento del PG7, seleccionar evolución y elija la opción correspondiente

19 →

Si selecciona MUERTE ENCEFÁLICA se da comienzo a un proceso de donación de órganos y tejidos para trasplante.

20 →

hcucai SISTEMA NACIONAL DE INFORMACION DE PROCURACION Y TRASPLANTE DE LA REPUBLICA ARGENTINA
 Registro Nacional de Procuración y Trasplante Monica Juarez
Coordinador Operativo

Advertencia

Al seleccionar MUERTE ENCEFALICA en la evolución del Glasgow7 el proceso de donación #443508 podrá continuar para el diagnóstico de muerte encefálica y la evaluación, ablación, distribución y asignación de órganos y tejidos, asumiendo que el potencial donante se encuentra desde este momento en muerte encefálica, no podrá deshacer la operación.

Está seguro de continuar?

Si selecciona PCR se da comienzo a un proceso de procuración de tejidos

21 →

hcucai SISTEMA NACIONAL DE INFORMACION DE PROCURACION Y TRASPLANTE DE LA REPUBLICA ARGENTINA
 Registro Nacional de Procuración y Trasplante Monica Juarez
Coordinador Operativo

Advertencia

Al seleccionar PCR en la evolución, el proceso de donación #442282 no se cerrará pero únicamente podrá continuar para la ablación de tejidos o los programas a corazón parado, no podrá deshacer la operación.

Está seguro de continuar?

este sitio está diseñado para visualizarse con una resolución de video de 800x600