



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



CET.CCOT.033 FI 1 Ed. 11.2022

MINISTÉRIO DA SAÚDE  
SISTEMA NACIONAL DE TRANSPLANTES  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE GOIÁS  
CENTRAL ESTADUAL DE TRANSPLANTES DE GOIÁS

# ÓRGÃO PARA TRANSPLANTE

CONTÉM:

RGCT DO DOADOR:

ESTADO DE ORIGEM:

ESTADO DE DESTINO:

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO NO DESTINO:

HORÁRIO DE RETIRADA: HORA: \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_h DATA: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

TEMPO MÁXIMO DE ISQUEMIA FRIA: \_\_\_\_\_

**ATENÇÃO CIRURGIÃO: As informações do doador encontram-se no envelope em anexo.**

Gerência de Transplantes - Rua 94, nº 188 quadra F13 Lt 24 – Setor Sul Goiânia – GO  
Contatos: (62) 3201-6025 (62) 3201-6097 (62) 9 8111-5075



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



CET.CCOT.033 FI 1 Ed. 11.2022

MINISTÉRIO DA SAÚDE  
SISTEMA NACIONAL DE TRANSPLANTES  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE GOIÁS  
CENTRAL ESTADUAL DE TRANSPLANTES DE GOIÁS

# ÓRGÃO PARA TRANSPLANTE

CONTÉM:

RGCT DO DOADOR:

ESTADO DE ORIGEM:

ESTADO DE DESTINO:

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO NO DESTINO:

HORÁRIO DE RETIRADA: HORA: \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_h DATA: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

TEMPO MÁXIMO DE ISQUEMIA FRIA: \_\_\_\_\_

**ATENÇÃO CIRURGIÃO: As informações do doador encontram-se no envelope em anexo.**

Gerência de Transplantes - Rua 94, nº 188 quadra F13 Lt 24 – Setor Sul Goiânia – GO  
Contatos: (62) 3201-6025 (62) 3201-6097 (62) 9 8111-5075