

# 1.3- Informe de ELECTROENCEFALOGRAFIA

Proceso de Donación Nro:

## DATOS DEL POTENCIAL DONANTE

Apellido:	Nombre:
Edad:	Sexo:
Documento:	Establecimiento:
Fecha: / /	Hora:
Diagnostico:	

Estudio realizado con Electroencefalografo , Montaje Balloneta, según protocolo establecido por INCUCAI en la resolución 275/2010 del Ministerio de Salud de la Nación.

### Informe:

Se constata **SILENCIO BIOELECTRICO CEREBRAL** (ausencia de actividad electroencefalográfica mayor a 2uV). SI  NO

Firma y Sello del Técnico

Firma y Sello Neurólogo Responsable