

 Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT República del Ecuador	CONSENTIMIENTO INFORMADO DE DONACION DE TEJIDOS		FECHA: 28-01-2025
			CÓDIGO: RG-INDOT-212
	Versión: 06		PÁGINA: 1 de 1
PUBLICADO ☒	EN ANALISIS ☐	BORRADOR ☐	

Yo, _____, mayor de edad con Cédula de Ciudadanía o Pasaporte N° _____, domiciliado en la ciudad de _____, en calidad de: DONANTE ☐ o Representante Legal ☐ de _____ con CI _____, y por mi propio derecho, en pleno uso de mis facultades mentales, en forma libre, consiente, voluntaria y sin estar sometido a presión alguna **DECLARO** que el profesional de salud me ha explicado:

- Sobre el procedimiento de la donación del tejido.
- Sobre las ventajas de la donación del tejido.
- Mejoramiento en la salud y estilo de vida de la persona que reciba el tejido.
- De la gratuidad del tejido para el paciente que lo reciba.
- De que no he recibido ningún tipo de compensación económica por la donación del tejido.
- Que todas mis dudas y preguntas me fueron aclaradas.

AUTORIZO la donación del TEJIDO/S:

Cabeza Femoral: ☐ Meseta tibial ☐ Meniscos: ☐ Placenta ☐

Otros, ¿cuál ? : _____

Yo entiendo y doy mi **CONSENTIMIENTO** para que el Banco Nacional de Tejidos y Células- BANTEC, a título gratuito:

- Utilice el tejido exclusivamente para fines de trasplante, tratamiento o estudio.
- Que se me extraiga las muestras de sangre necesarias para las pruebas de laboratorio necesarias para identificar enfermedades que pueden causar daños a terceros
- Uso de mis datos según las leyes establecidas en el país.

En la ciudad de: _____ al _____ de _____ de _____

<u>DATOS DONANTE</u>	<u>REPRESENTANTE LEGAL</u>
Nombre: _____	_____
C.I: _____	_____
Celular: _____	_____
Correo electrónico: _____	_____
Firma: _____	_____

CODIGO DEL DONANTE PARA USO EXCLUSIVO DE BANTEC
--