

Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT  República del Ecuador	CARTA DE COMPROMISO DE AUTORIZACIÓN DE PROFESIONALES PARA ABLACIÓN E IMPLANTE DE TEJIDOS Y/O XENOINJERTO, EXCEPTO CÓRNEA			
	FECHA: 20-08-2025			
	CÓDIGO: RG-INDOT- 502			
	Versión: 06			
PUBLICADO <input checked="" type="checkbox"/>	EN ANÁLISIS <input type="checkbox"/>	BORRADOR <input type="checkbox"/>	OBSOLETO <input type="checkbox"/>	
PÁGINA: 1 de 2				

CARTA DE COMPROMISO

En a de del 20.....

Por medio de la presente Yo, con
 número de cédula de identidad....., especialista en

Me comprometo a enviar el CERTIFICADO DE IMPLANTE DE TEJIDO al Banco de tejidos y/o al Servicio de apoyo logístico para almacenamiento definitivo determinado de tejidos y/o xenoinjertos acreditados, y/o Coordinación Zonal INDOT correspondiente; para asegurar la trazabilidad del tejido haciendo la entrega en el tiempo establecido para esto.

Me comprometo, junto con el establecimiento de salud, a asegurar la trazabilidad, cadena de frío, conservación, manipulación y el uso adecuado del tejido.

Establecimientos de salud donde se realizará el implante:

Nombre del establecimiento de salud*	Número de permiso de funcionamiento	Fecha de caducidad del permiso de funcionamiento

*Los establecimientos de salud donde se realizarán los procedimientos de ablación y/o implante de tejidos deberán contar con un quirófano habilitado, acorde a su tipología.

Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT  República del Ecuador	CARTA DE COMPROMISO DE AUTORIZACIÓN DE PROFESIONALES PARA ABLACIÓN E IMPLANTE DE TEJIDOS Y/O XENOINJERTO, EXCEPTO CÓRNEA	FECHA: 20-08-2025
	Versión: 06	CÓDIGO: RG-INDOT- 502
	PUBLICADO <input checked="" type="checkbox"/> EN ANALISIS <input type="checkbox"/> BORRADOR <input type="checkbox"/> OBSOLETO <input type="checkbox"/>	PÁGINA: 2 de 2

En caso de que el INDOT encontrare inconsistencia en los documentos habilitantes para la autorización de ablación o implante de tejidos o xenoinjertos, acepto el proceso de validación sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales a que hubiere lugar.

Atentamente,

.....
Nombre y Apellidos del Profesional

C.I.

Sello