



Ministerio de **Salud Pública**

Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células - **INDOT**

NOTIFICACIÓN DE LA VOLUNTAD A FAMILIARES

VERSIÓN: 01

PUBLICADO EN ANÁLISIS BORRADOR OBSOLETO

FECHA: 15-06-2015

CÓDIGO: RG-INDOT-205

PÁGINA: 1 de 1

TRAZABILIDAD:

Provincia: Ciudad: Fecha: / /

Yo _____, como Coordinador de Trasplantes
(NOMBRES Y APELLIDOS)

de _____ en conocimiento de la voluntad
(UNIDAD MÉDICA ACREDITADA / INSTITUCIÓN)

de _____ con N° de cédula _____
(NOMBRES Y APELLIDOS DEL DONANTE)

informo al Sr/ Sra: _____, _____, del fallecido
(NOMBRES Y APELLIDOS DEL FAMILIAR) (PARENTESCO)

que una vez certificada la muerte de su familiar, el Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células (INDOT) en uso de sus atribuciones asignadas mediante el artículo 29 de la Ley Orgánica de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células y el artículo 12 del Reglamento General de aplicación a la citada Ley, realizó la consulta sobre la voluntad a la donación de órganos y tejidos a la Dirección Nacional de Registro Civil, Identificación y Cedulación quien certifica mediante documento número _____ de fecha de emisión _____ / _____ / _____ lo siguiente:

Voluntad para la donación de órganos y tejidos

Voluntad de donación parcial. DONANTE SOLO DE: ÓRGANOS TEJIDOS

Escribir **Si**, en el nombre del órgano y/o tejido a ser donado y **NO** en el que no en el rechazado

CORAZÓN

PULMÓN

RIÑONES

HÍGADO

PÁNCREAS

INTESTINO

CÓRNEAS

PIEL

TENDONES

HUESOS

VÁLVULA CARDÍACA

He procedido a informar a la familia el proceso a seguir, las pruebas a realizar y el tiempo aproximado para la entrega del cadáver.

DECLARACIÓN DE FIRMAS:

COORDINADOR DE TRASPLANTES

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

C.I. _____

UNIDAD MÉDICA ACREDITADA / INSTITUCIÓN: _____

FAMILIAR

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

C.I. _____

Teléfonos: _____ / _____

ADJUNTAR:

*Copia de cédula de identidad del donante

* Copia de cédula de identidad del familiar

*Documento de consulta de voluntad emitido por la Dirección Nacional de Registro Civil, Identificación y Cedulación

DOCUMENTO VÁLIDO ÚNICAMENTE CON SELLOS Y FIRMAS AUTORIZADAS

ESTE DOCUMENTO SE DEBE LLENAR CON TINTA AZUL Y LETRA IMPRENTA. NO SE PERMITE RECTIFICACIONES, MANCHONES Y TACHONES