

Nombre de la Institución o Denominación Social del Establecimiento.

**CARTA DE CONSENTIMIENTO BAJO INFORMACIÓN
PARA RECEPTOR DE TRANSPLANTES**

Lugar y Fecha _____

Nombre: _____ No. de Expediente: _____ , edad _____

Identificado con: _____

y/o Familiar Responsable: _____

Identificado con: _____

y/o Representante Legal: _____

Identificado con: _____

Manifiesto que he sido informado que padezco insuficiencia _____ secundaria a _____ y que el transplante es el tratamiento de elección, que en mi caso las probabilidades de éxito es de _____ %, pero también con la posibilidad de presentar el rechazo del órgano es del _____ %. La mortalidad transoperatoria en estos casos es aproximadamente de _____ %.

Que la cirugía para implantarme un riñón es una cirugía de alto riesgo, además que se me someterá a un tratamiento que consiste en disminuir las defensas naturales de mi organismo, a fin de evitar el rechazo del órgano, debiendo tomar medicación de por vida y que la donación del riñón que se me implantará es gratuita, autorizo al grupo de transplantes para que realicen los estudios, procedimientos e indicaciones complementarias de tratamiento médico necesarias antes, durante y posterior a la cirugía; aceptando también las limitantes que existan posterior al transplante. Así como, para la atención de contingencias y/o urgencias, lo anterior con fundamento en los Artículos 321, 323, 324 y 326 de la Ley General de Salud, el cual establece que dicho consentimiento no será válido cuando es otorgado por menores de edad, incapaces o personas que por cualquier circunstancia no puedan expresarlo libremente, así como la Norma Oficial Mexicana NOM-168-SSA1-1998, del Expediente Clínico.

Nombre y Firma del Paciente

Nombre y Firma Familiar
Responsable

Nombre y Firma Representante
Legal

Nombre y Firma Médico
Transplantólogo
Quien se Identifica con

Nombre y Firma Trabajo Social
Quien se Identifica con

Nombre y Firma Testigo
Quien se Identifica con

Nombre y Firma Testigo
Quien se Identifica con

Nota: La presente Carta será modificada de acuerdo a las Reformas de la Ley Correspondiente.