

Pasos a seguir para la Donación:

1. Debe imprimir la Declaración Jurada Modelo, y dirigirse a un notario para realizar la legalización, luego debe sacar una copia para usted y el original lo entrega a nosotros. También de entregarnos una fotocopia de su RUT por ambos lados.
2. Debe entregar personalmente o enviarnos por correo postal la Declaración Jurada Original que realizó ante notario y la fotocopia de su RUT por ambos lados.
3. La donación es voluntaria. Si decide tomar la decisión de ser donante, lo más importante es que debes informar a tu familia, de tu deseo, por lo cual ellos deben tener una fotocopia de la declaración. Si no cuentas con un familiar, puedes dejar la declaración con un/a vecino/a o amigo/a. Si una vez fallecido/a, algún familiar directo se opone a tu voluntad de donación, la donación queda sin efecto, de modo que como donante debe conversar y convencer a su familia sobre su voluntad postrera.
4. Al momento de su fallecimiento, un familiar debe comunicarse con el Programa de Donación de Cuerpos del Doctorado en Ciencias Morfológicas – Centro de Excelencia en Estudios Morfológicos y Quirúrgicos (CEMYQ), el cual se hará cargo de los gastos por traslado de su cuerpo hacia la Universidad, y será responsable de su preservación, cuidado y seguridad hasta que sus restos sean sepultados o incinerados, una vez que se hayan concluido con los objetivos de docencia e investigación.
5. Si además de ser donante de cuerpo es también donante de órganos esto tiene precedencia sobre lo primero, de modo que una vez retirados los órganos se procede luego al traslado del cuerpo hacia la Universidad o puede antes del traslado, cumplirse con lo indicado en el punto 8.
6. Si al momento del deceso, el donante padece de alguna enfermedad donde los tejidos corporales signifiquen un riesgo biológico para los usuarios, la institución lamentablemente se abstiene de recibir esa donación. En este ámbito se incluyen enfermedades como: encefalitis espongiiforme, síndrome de inmunodeficiencia, hepatitis B, hepatitis C. De acuerdo a las normas sanitarias vigentes, los pacientes que fallecen por Covid19 deben ser enterrados o incinerados.
7. Si por las causas del deceso del donante el cuerpo es sometido a una autopsia en el Servicio Médico Legal, para no interferir con futuras indagaciones legales nuestra institución se abstiene de recibir esa donación.
8. En caso que desees ser velado, tu familia o tutor serán los encargados de contratar los servicios funerarios. Esto se realiza de la siguiente manera: deben ir a cualquier funeraria y contratar los **servicios básicos**, estos gastos están cubiertos con la cuota mortuoria que tiene cada trabajador en sus respectivas AFP, o INP. Si esto ocurre un fin de semana, la familia debe guardar las boletas correspondientes a los gastos para luego presentarla para su reembolso, en la AFP, o INP. Es importante que tu familia sepa si desees ser velado: de ser así se respeta las horas correspondientes de tu velorio, para luego gestionar la llegada a la Universidad.
9. Si no quieres ser velado su familia debe hacer los trámites correspondientes y debe llamar al Doctorado en Ciencias Morfológicas para gestionar tu llegada.
10. Si pasaran los años y Usted considera que no desea seguir siendo donante, serás la única persona autorizada para retirar el formulario original.

Cordialmente y con mucho respeto.
Doctorado en Ciencias Morfológicas – CEMYQ

Datos de Contacto:

Doctorado en Ciencias Morfológicas – Centro de Excelencia en Estudios Morfológicos y Quirúrgicos (CEMYQ). Universidad de La Frontera. Campus Valentín Letelier, Calle Las Encinas con Uruguay S/N, Temuco – Chile.

Teléfonos: celular: 9 5708 0542 / línea: 45 259 6550 / 45 232 5571 (preferir número celular)

Correos de contacto: mariano.delsol@ufrontera.cl / nicolas.ottone@ufrontera.cl

DECLARACION JURADA

Yo,

Domiciliado en

Cédula de Identidad N°

Estado civil:

Correo electrónico:

Declaro bajo juramento libre y espontáneamente que en mi calidad de _____ (cónyuge, conviviente civil, padre, madre, hijo), autorizo la entrega a la Universidad de La Frontera, RUT N° 87.912.900-1, de órganos, tejidos y en su caso del cuerpo de mi _____ (cónyuge, conviviente civil, padre, madre, hijo), don(ña) _____ cédula de Identidad No _____, para fines de investigación científica y docencia universitaria.

Declaro que con este acto cumplo con la voluntad que me manifestara en vida don (ña) _____ y a lo cual, yo no me opongo de acuerdo al artículo 147 inciso 2° del Código Sanitario.

Asimismo, autorizo a la Universidad de La Frontera para acceder y tratar aquellos datos personales contenidos en su historial médico y a la información clínica necesaria y de utilidad para uso en temas de investigación científica y docencia universitaria. Esta autorización excluye cuales quiera otros fines no autorizados, conforme lo dispuesto en el artículo 9° de la Ley N°19.628, sobre Protección de la vida privada.

Finalmente, autorizo a la Universidad de La Frontera gestionar la cremación de sus restos cuando dicha institución lo determine.

_____, ____ de _____ de _____
Ciudad Día Mes Año

Firma Familiar

Notario público