

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LA DONACIÓN POST MÓRTEM DE TEJIDO CEREBRAL ANTE TESTIGOS

DATOS DEL DONANTE

Nombre	Apellidos	D.N.I.	Edad

DATOS DEL TESTIGO / FAMILIAR / CUIDADOR

Nombre	Apellidos	D.N.I.	Relación

PERSONA DEL BTN-INCYL O DEL HOSPITAL QUE INFORMA

Nombre	Apellidos	D.N.I.	Nº Col.

El abajo firmante como testigo / familiar / cuidador, declara haber sido informado por escrito y verbalmente sobre el programa de donación de tejido cerebral del BTN-INCYL y su destino exclusivo para la investigación biomédica en enfermedades neurológicas, psiquiátricas y raras con afectación del sistema nerviosa y, habiendo comprendido su significado, está conforme con ello, por lo que:

Acredita haber sido consultado personalmente por el Banco de Tejidos Neurológicos del Instituto de Neurociencias de Castilla y León, **BTN-INCYL**, sobre los deseos del donante, del cual no se dispone de un documento de Consentimiento Informado expreso para la donación de tejido cerebral, y declara que no le consta que el donante manifestase oposición alguna a dicho procedimiento. Entiende, asimismo que, en virtud de lo dispuesto en la Ley de Investigación Biomédica (L.I.B. 14/2007) y el Reglamento (UE) 2016/679, General de Protección de Datos, y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, podrá revocar esta decisión en cualquier momento, sin necesidad de justificación alguna.

Por su parte, el facultativo abajo firmante, en cumplimiento del Art. 26.1 del Real Decreto 1716/2011, de 18 de noviembre, manifiesta que se ha indagado sobre la existencia de instrucciones previas, y en ausencia de éstas, se han consultado a los familiares más próximos y los profesionales que le atendieron en el centro sanitario y estos manifiestan que no consta oposición alguna del fallecido al procedimiento de donación de tejido cerebral.

Testigo / Familiar / Cuidador	Persona del BTN-INCYL que acredita la donación	Persona que informa (si es distinta a la del BTN-INCYL)
Firma	Firma	Firma

En _____, a _____ de _____ de 20__.