



## BANCO DE DIENTES HUMANOS

*Ordenanza 3/16 del HCD FACULTAD DE ODONTOLOGÍA UNC*

*Comité Institucional de Ética en Investigaciones en Salud (CIEIS)*

### DONACION DE DIENTES HUMANOS EXTRAIDOS EN CLÍNICAS O CONSULTORIOS PARTICULARES DE ODONTÓLOGOS

Yo .....Odontólogo Matrícula Profesional  
Número ..... de la Provincia de ..... ejerciendo la profesión en  
el consultorio situado en .....

dono piezas dentarias para el Banco de Dientes Humanos de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Córdoba (UNC) expresando que estos dientes fueron extraídos por indicación terapéutica y cuya autorización del paciente para la donación consta en la Historia Clínica con el consentimiento informado respectivo, documentos que se encuentran bajo mi responsabilidad.

Dejo constancia también que he sido adecuadamente informado/a que estos dientes humanos serán utilizados con fines académicos y de investigación con las garantías en orden al almacenamiento, ordenación y protección de la Ley Nacional 25.326 de Habeas Data.

En la Ciudad de Córdoba, a..... días del mes de ..... de 20.....

.....

.....

.....

*Firma del Odontólogo*

*Aclaración*

*DNI*