



**MANUAL DEL REGISTRO NACIONAL DE VOLUNTAD  
DE DONACIÓN (RENAVDO)**

*Sinidot*

Sistema Nacional de Información  
sobre Donación y Trasplante

## Índice

1. Perfil de usuario.....	3
2. Formulario de Registro Nacional de Voluntad de Donación (RENAVDO).....	6
3. Generación de Carnet de Donante o No Donante.....	11

# Manual del Registro Nacional de Voluntad de Donación (RENAVDO)

## 1. Perfil de usuario

Una vez hayas realizado el registro en el SINIDOT e iniciado sesión, el sistema te mostrará la pantalla inicial del sistema, en la cual se muestra un mensaje de alerta “Por favor complete su perfil de usuario aquí” Ver (Figura 1). Si posees dudas en cuanto al registro e inicio de sesión en el sistema, consulta el **Manual de Registro de usuario e Inicio de sesión** del SINIDOT.

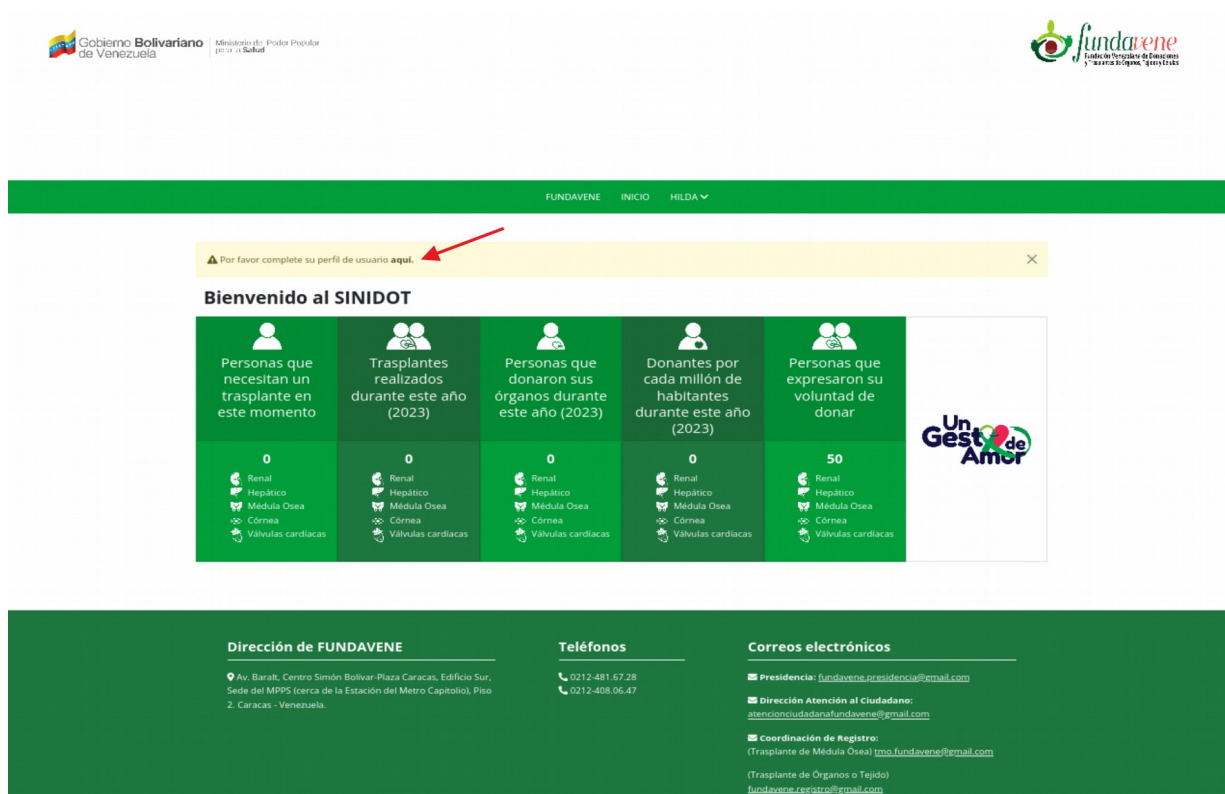
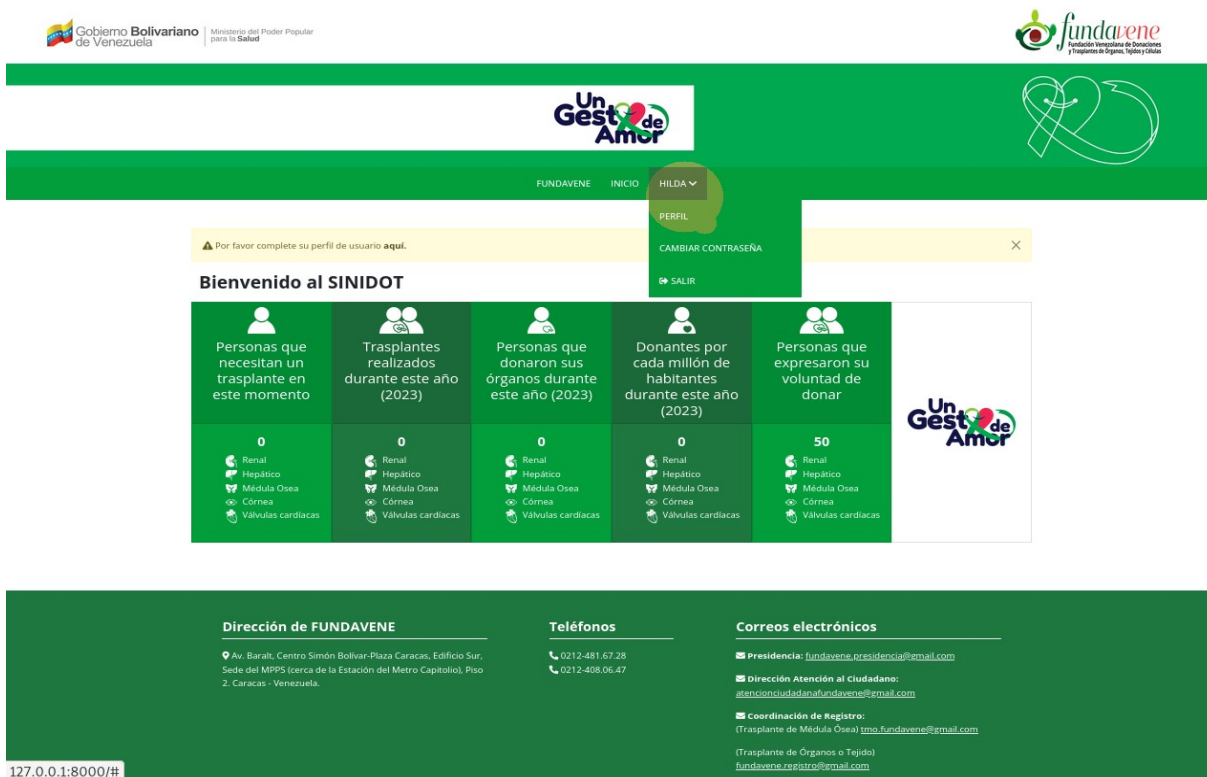


Figura 1: Pantalla inicial del sistema luego de iniciar sesión.

Al hacer click sobre el hiperenlace ubicado en la palabra “**aquí**” de la (Figura 1) o pulsando sobre tu nombre de usuario, seguido de la opción **PERFIL**, ver (Figura 2) el sistema te mostrará el formulario donde deberás completar tus datos de perfil, ver (Figura 3).



The screenshot shows the Fundavene website interface. At the top, there are logos for the Venezuelan government and the organization. A navigation bar includes 'FUNDAVENE', 'INICIO', and a user profile dropdown menu for 'HILDA'. The profile menu has options for 'PERFIL', 'CAMBIAR CONTRASEÑA', and 'SALIR'. A yellow notification bar says 'Por favor complete su perfil de usuario aquí.' Below this is a 'Bienvenido al SINIDOT' section with five statistics cards:

Personas que necesitan un trasplante en este momento	Trasplantes realizados durante este año (2023)	Personas que donaron sus órganos durante este año (2023)	Donantes por cada millón de habitantes durante este año (2023)	Personas que expresaron su voluntad de donar
0	0	0	0	50
<ul style="list-style-type: none"> <li>Renal</li> <li>Hepático</li> <li>Médula Ósea</li> <li>Córnea</li> <li>Válvulas cardíacas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Renal</li> <li>Hepático</li> <li>Médula Ósea</li> <li>Córnea</li> <li>Válvulas cardíacas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Renal</li> <li>Hepático</li> <li>Médula Ósea</li> <li>Córnea</li> <li>Válvulas cardíacas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Renal</li> <li>Hepático</li> <li>Médula Ósea</li> <li>Córnea</li> <li>Válvulas cardíacas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Renal</li> <li>Hepático</li> <li>Médula Ósea</li> <li>Córnea</li> <li>Válvulas cardíacas</li> </ul>

At the bottom, there is a footer with contact information:

- Dirección de FUNDAVENE:** Av. Baralt, Centro Simón Bolívar-Plaza Caracas, Edificio Sur, Sede del MPPS (cerca de la Estación del Metro Capitolio), Piso 2, Caracas - Venezuela.
- Teléfonos:** 0212-481.67.28, 0212-408.06.47
- Correos electrónicos:**
  - Presidencia: fundavene.presidencia@gmail.com
  - Dirección Atención al Ciudadano: atencionciudadanofundavene@gmail.com
  - Coordinación de Registro: (Trasplante de Médula Ósea) tmo.fundavene@gmail.com
  - (Trasplante de Órganos o Tejido) fundavene.registro@gmail.com

127.0.0.1:8000/#

Figura 2: Acceso al formulario de PERFIL pulsando el nombre de usuario.

En el formulario de **PERFIL** podrás elegir si deseas ser **Solicitante de trasplante** y en caso de tener 18 años o más, se activará la sección donde tendrás la opción de manifestar la voluntad de ser **Donante voluntario** o **No Donante**, ver (Figura 3).



Por favor complete su perfil de usuario aquí.

### PERFIL

SOLICITA TRASPLANTE

Solicitante

#### DATOS PERSONALES

Nombres *	Apellidos *	Cédula de Identidad *
<input type="text" value="HEIDA"/>	<input type="text" value="SEGOWIA"/>	<input type="text" value="13004443"/>
Correo electrónico *	Nacionalidad *	Genero *
<input type="text" value="correo@gmail.com"/>	<input type="text" value="Venezolano(a)"/>	<input type="text" value="Femenino"/>
Ocupación *	Estado Civil *	Nivel académico *
<input type="text" value="Analista"/>	<input type="text" value="Casado(a)"/>	<input type="text" value="TSU Universitario"/>

#### EDAD

Fecha de nacimiento *	Lugar de nacimiento *	Edad *
<input type="text" value="21/01/1973"/>	<input type="text" value="Merida"/>	<input type="text" value="43"/>

Este campo se autorrellena al ingresar la Fecha de nacimiento.

#### VOLUNTAD DE DONACIÓN \*

Donante  No Donante

#### DIRECCIÓN

Estado *	Municipio *	Parroquia *
<input type="text" value="Merida"/>	<input type="text" value="Alberto Adriani"/>	<input type="text" value="Gabriel Picón González"/>

#### CONTACTO

Teléfono local *	Teléfono móvil *
<input type="text" value="02740113003"/>	<input type="text" value="04283487545"/>

Figura 3: Formulario de Perfil de usuario.

Debes rellenar todos los campos obligatorios. Al completar el ingreso de todos los datos del formulario, haz click sobre el botón **Guardar**. Seguidamente el sistema te mostrará en la barra del menú principal la opción **REGISTRO NACIONAL DE VOLUNTAD DE DONACIÓN (RENAVDO)** y un mensaje de alerta en la parte inferior con hipervínculo al mismo, ver (Figura 4).

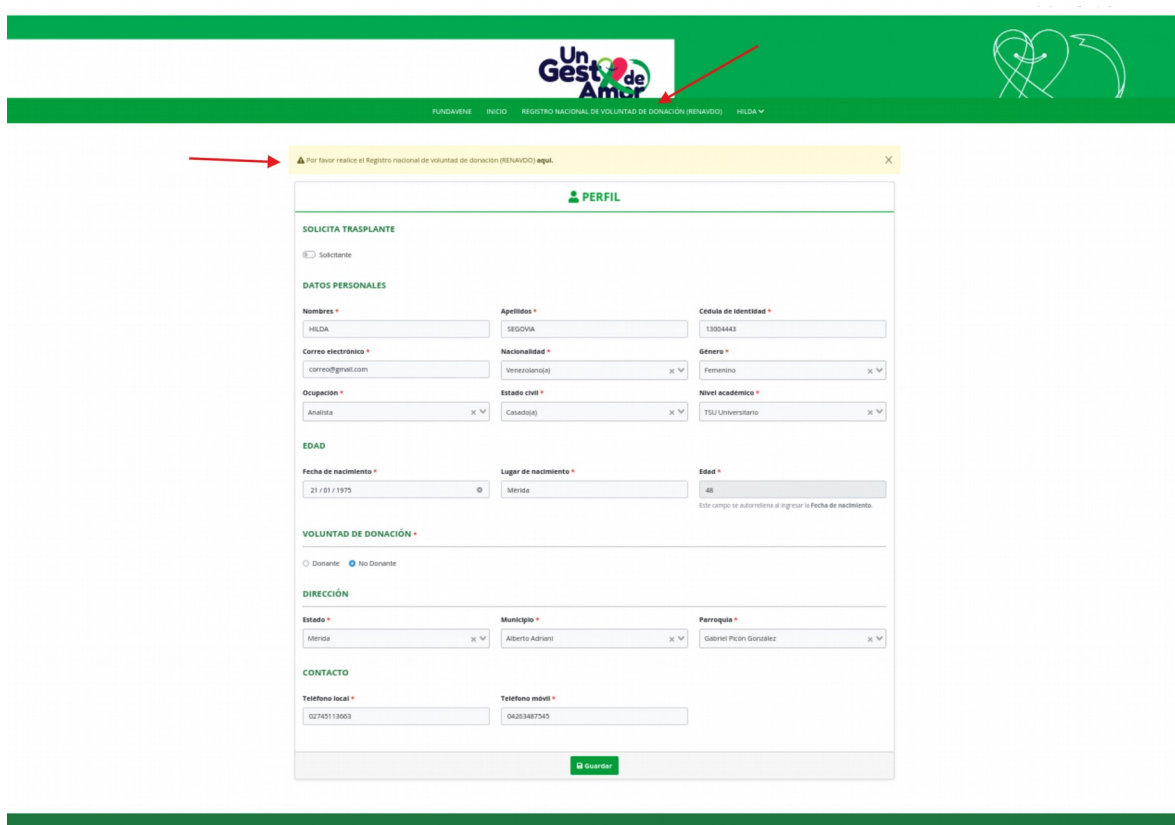


Figura 4: Actualización de la barra del menú principal con la opción RENAVDO.

## 2. Formulario de Registro Nacional de Voluntad de Donación (RENAVDO)

Al hacer click sobre sobre la opción **REGISTRO NACIONAL DE VOLUNTAD DE DONACIÓN (RENAVDO)** ubicada en la barra de menú o en la palabra **aquí** del mensaje de alerta “Por favor realice el Registro Nacional de Voluntad de Donación (RENAVDO) aquí”. El sistema mostrará el formulario correspondiente al mencionado registro, ver (Figura 5).

Por favor realice el Registro nacional de voluntad de donación (RENAVDO) aquí.

### REGISTRO NACIONAL DE VOLUNTAD DE DONACIÓN (RENAVDO)

Tipo de Donante:  Donante  No Donante Fecha de registro: 31/01/2023

#### DATOS PERSONALES

Nombres: HILDA	Apellidos: SEGGOVA	Cédula de identidad: 13004443
Nacionalidad: Venezolana(s)	Género: Femenino	Estado civil: Casada(s)
Ocupación: Analista	Nivel académico: TSU Universitario	Grupo sanguíneo: -- Seleccione --
Factor RH: -- Seleccione --		

#### EDAD

Fecha de nacimiento: 21 / 01 / 1975	Edad: 48	Lugar de nacimiento: Merida
-------------------------------------	----------	-----------------------------

Este campo se autorrellena al ingresar la Fecha de nacimiento.

#### DIRECCIÓN

Estado: Merida	Municipio: Alberto Adriani	Parroquia: Gabriel Picon Gonzalez
----------------	----------------------------	-----------------------------------

#### CONTACTO

Teléfono local: 02740113063	Teléfono móvil: 04203407543	Correo electrónico: correo@gmail.com
-----------------------------	-----------------------------	--------------------------------------

#### RAZONES POR LA CUAL NO QUIERO SER DONANTE

Especifique:

FAMILIARES CON QUIÉN SE COMPARTE LA DECISIÓN

Figura 5: Formulario RENAVDO como No Donante.

En caso de seleccionar la opción **Donante**, el sistema habilita la sección **DATOS DE LA DONACIÓN**, ver (Figura 6).

⚠ Por favor realice el Registro nacional de voluntad de donación (RENAVDO) aquí.
✕

REGISTRO NACIONAL DE VOLUNTAD DE DONACIÓN (RENAVDO)

**Tipo de Donante \***

 Donante  No Donante

**Fecha de registro**

**DATOS PERSONALES**

<b>Nombres *</b>	<b>Apellidos *</b>	<b>Cédula de Identidad *</b>
<input type="text" value="HILDA"/>	<input type="text" value="SEGOWA"/>	<input type="text" value="13004443"/>
<b>Nacionalidad *</b>	<b>Género *</b>	<b>Estado civil *</b>
<input type="text" value="Venezolano(a)"/>	<input type="text" value="Femenino"/>	<input type="text" value="Casado(a)"/>
<b>Ocupación *</b>	<b>Nivel académico *</b>	<b>Grupo sanguíneo</b>
<input type="text" value="Analista"/>	<input type="text" value="TSU Universitario"/>	<input type="text" value="-- Seleccione --"/>
<b>Factor RH</b>	<input type="text" value="-- Seleccione --"/>	

**EDAD**

<b>Fecha de nacimiento *</b>	<b>Edad</b>	<b>Lugar de nacimiento *</b>
<input type="text" value="21 / 01 / 1975"/>	<input type="text" value="48"/>	<input type="text" value="Mirisa"/>

Este campo se autorrellena al ingresar la Fecha de nacimiento.

**DIRECCIÓN**

<b>Estado *</b>	<b>Municipio *</b>	<b>Parroquia *</b>
<input type="text" value="Mirisa"/>	<input type="text" value="Alberto Adriani"/>	<input type="text" value="Gabriel Picon González"/>

**CONTACTO**

<b>Teléfono local *</b>	<b>Teléfono móvil *</b>	<b>Correo electrónico *</b>
<input type="text" value="02745113903"/>	<input type="text" value="04263487545"/>	<input type="text" value="correo@gmail.com"/>

**DATOS DE LA DONACIÓN \***

Total  Parcial

**FAMILIARES CON QUIÉN SE COMPARTE LA DECISIÓN** 👤

Figura 6: Formulario RENAVDO como Donante.

Si seleccionas la opción **Parcial**, el sistema habilita una nueva sección (**ÓRGANOS Y TEJIDOS**) en el formulario, donde podrás elegir los órganos, tejidos y/o células que deseas donar, así como elegir el fin de los mismos, es decir, si son donados para trasplante o para investigaciones, ver (Figura 7).



**DATOS DE LA DONACIÓN**

Total  Parcial

**ÓRGANOS Y TEJIDOS**

Órganos	Terapéutico (trasplante)	Investigación o Diagnóstico
Eltron	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fánculas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hígado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Corazón	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intestino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pulmán	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Tejidos</b>		
Sangre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tejido Ocular	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tejido Osteocondroso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tejido Cardiovascular	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hueso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Válvulas Cardíacas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Piel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cartilago	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Células</b>		
Células Progenitoras Hematopoyéticas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cordon umbilical	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**FAMILIARES CON QUIÉN SE COMPARTE LA DECISIÓN**

Nombres:  Apellidos:

Teléfono:  Parentesco:

**Dirección de FUNDAVENE**  
 Av. Bolívar, Centro Simón Bolívar Plaza Caracas, Edificio 304,  
 Torre del Sistema Integral de la Educación del Mayor Céspedes, Piso  
 2, Caracas - VENEZUELA

**Teléfonos**  
 ☎ 0212-481.67.28  
 ☎ 0212-408.06.47

**Correos electrónicos**  
 ✉ Presidencia: [fundavene@fundavene.org.ve](mailto:fundavene@fundavene.org.ve)  
 ✉ Dirección Atención al Ciudadano: [atencion@fundavene.org.ve](mailto:atencion@fundavene.org.ve)

Figura 7: Datos complementarios de la donación de tipo Parcial.

De acuerdo a la selección de tipo de donante que realices, ingresa todos los campos solicitados en el formulario y pulsa en **Guardar**. Seguidamente el sistema te mostrará por pantalla una notificación donde se expresa que el registro ha sido guardado correctamente y un mensaje con hiperenlace en la parte inferior de la barra del menú principal, donde podrás generar el carnet como Donante o No Donante, de acuerdo a tu selección previa, ver (Figura 8).

Al mismo tiempo el sistema te enviará un correo electrónico notificando el registro en el **RENAVDO** con el tipo de donante que hayas seleccionando, como se muestra en la (Figura 9) y (Figura 10)

FUNDAVENE RUCO REGISTRO NACIONAL DE VOLUNTAD DE DONACIÓN (RENAVDO) HELDA

Se ha registrado en el Registro nacional de voluntad de donación (RENAVDO), puede generar su carnet aquí.

### REGISTRO NACIONAL DE VOLUNTAD DE DONACIÓN (RENAVDO)

Tipo de Donante:  Donante  No Donante      Fecha de registro: 31/01/2023      Serial N°: 000000001

**DATOS PERSONALES**

**Nombre:** HELDA      **Apellidos:** SEGONIA      **Cédula de identidad:** 13004443  
**Nacionalidad:** Venezolano(a)      **Género:** Femenino      **Estado civil:** Casado(a)  
**Ocupación:** Abogada      **Nivel académico:** TSU Universitario      **Grupo sanguíneo:** A  
**Factor RH:** Positivo

**EDAD**

**Fecha de nacimiento:** 21/01/1975      **Edad:** 48      **Lugar de nacimiento:** Mérida  
Este campo se actualiza al registrar la Fecha de nacimiento.

**DIRECCIÓN**

**Estado:** Mérida      **Municipio:** Alberto Adriani      **Parroquia:** Gabriel Páez González

**CONTACTO**

**Teléfono local:** 02742113004      **Teléfono móvil:** 04203487543      **Correo electrónico:** correo@gmail.com

**RAZONES POR LA CUAL NO QUIERO SER DONANTE**

Especifique:  Razonen personales.

Figura 8: Pantalla con enlace a la generación del carnet del RENAVDO.



Figura 9: Correo electrónico de registro en el RENAVDO como Donante.



Figura 10: Correo electrónico de registro en RENAVDO como Donante.

### 3. Generación de Carnet de Donante o No Donante

Para la generación del carnet de registro en RENAVDO puedes acceder haciendo click en la palabra “aquí” ver (Figura 8) del mensaje que se muestra en la parte inferior del menú principal (“Se ha registrado en el Registro nacional de voluntad de donación (RENAVDO), puede generar su carnet aquí”) ó pulsando sobre el botón **Generar carnet** ubicado en la parte inferior del formulario, ver (Figura 11).

FAMILIARES CON QUIÉN SE COMPARTE LA DECISIÓN +

<b>Nombres</b>	<b>Apellidos</b>
<input type="text" value="Maria"/>	<input type="text" value="Pérez"/>
<b>Teléfono</b>	<b>Parentesco</b>
<input type="text" value="04125896235"/>	<input type="text" value="Hermano(a)"/>

**Dirección de FUNDAVENE**  
Av. Barak. Centro Simón Bolívar-Plaza Caracas, Edificio Sur, Sede del MPPS (cerca de la Estación del Metro Capitolio), Piso 2. Caracas - Venezuela.

**Teléfonos**  
0212-481.67.28  
0212-408.06.47

**Correos electrónicos**  
Presidencia: [fundavene.presidencia@gmail.com](mailto:fundavene.presidencia@gmail.com)  
Dirección Atención al Ciudadano: [atencionciudadana@fundavene@gmail.com](mailto:atencionciudadana@fundavene@gmail.com)  
Coordinación de Registro:  
(Trasplante de Médula Ósea) [tmo.fundavene@gmail.com](mailto:tmo.fundavene@gmail.com)  
(Trasplante de Órganos o Tejido) [fundavene.registro@gmail.com](mailto:fundavene.registro@gmail.com)  
(Trasplante de Córnea) [fundavene.cornea@gmail.com](mailto:fundavene.cornea@gmail.com)

Figura 11: Botón de Generar reporte en la parte inferior del formulario RENAVIDO.

Al hacer click en cualquiera de las 2 opciones, el sistema generará y mostrará por pantalla en formato pdf tu carnet de registro como Donante ver (Figura 12) o No Donante ver (Figura 13), de acuerdo a la selección que realizaste.

0800DONANTE (3662683)

Edificio Sur, Piso 2, Caracas - Venezuela.

Av. Baralt, El Silencio, Plaza Caracas, "Centro Simón Bolívar" Ministerio del Poder Popular Para La Salud,

**Contacto:**

Fundación Venezolana de Donaciones y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células

fundavene

Fundación Venezolana de Donaciones y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células

**Sinidot** Sistema Nacional de Información sobre Donación y Trasplante

Voluntad de Donación: **Donante**

Nombre: HILDA  
Apellido: SEGOVIA  
Cédula: 13004443  
Fecha de nacimiento: 21/01/1975  
Serial N°: 0000000001

Figura 12: Carnet de registro RENAVDO de tipo Donante.

The image shows the front of a registration card. At the top, there are logos for the Government of Venezuela, the Ministry of Health, fundavene, and the Venezuelan Foundation for Organ, Tissue, and Cell Donations and Transplants. Below these is a green banner with the phone number 0800DONANTE (3662683) and contact information: Av. Baralt, El Silencio, Plaza Caracas, "Centro Simón Bolívar" Ministerio del Poder Popular Para La Salud, Edificio Sur, Piso 2, Caracas - Venezuela. The fundavene logo is centered below the banner. The main section features the Sinidot logo (Sistema Nacional de Información sobre Donación y Trasplante) and the registration type: Voluntad de Donación: **No Donante**. Personal data is listed: Nombre: HILDA, Apellido: SEGOVIA, Cédula: 13004443, Fecha de nacimiento: 21/01/1975, Serial N°: 0000000001. At the bottom, there are logos for the Government of Venezuela, fundavene, and the 200th anniversary of Carabobo.

Figura 13: Carnet de registro RENAVDO de tipo No Donante.