



MANUAL DE REGISTRO DE SOLICITUD DE TRASPLANTE

Sinidot

Sistema Nacional de Información
sobre Donación y Trasplante

Índice

1. Perfil.....	3
2. Solicitud de trasplante.....	6
3. Generar planilla de solicitud de trasplante.....	11
4. Observaciones de la solicitud y Asignación de citas médicas.....	13

Manual de Registro de Solicitud de Trasplante

1. Perfil

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**.

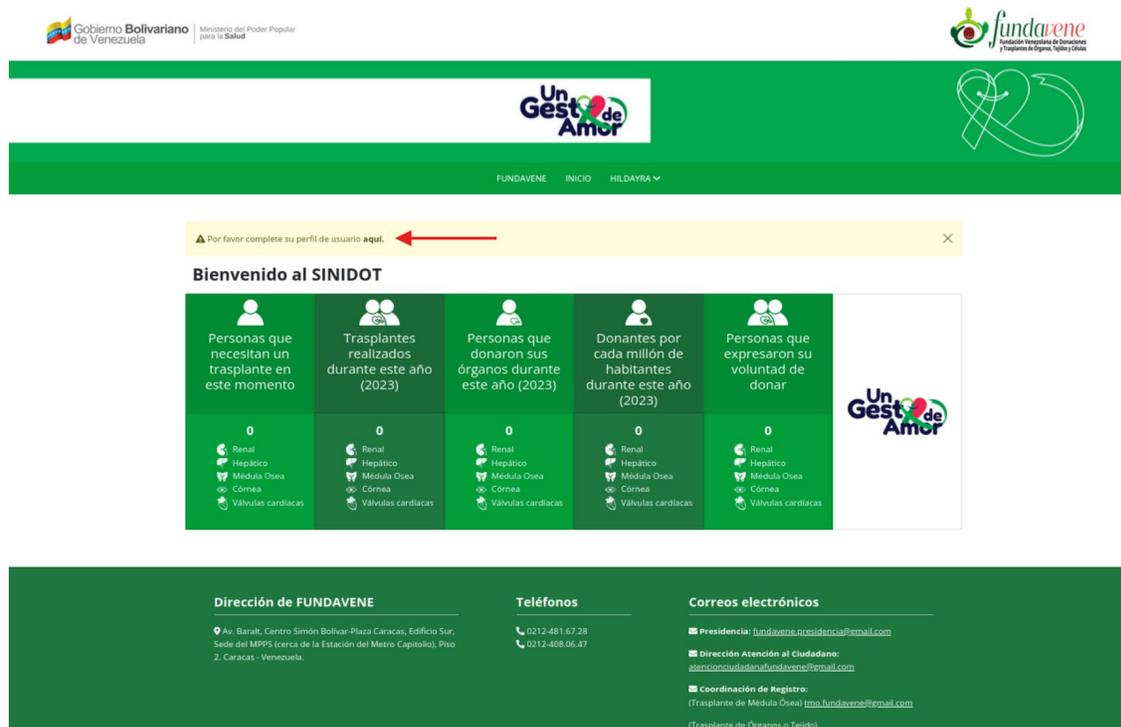


Figura 1: Pantalla inicial luego de haber iniciado sesión.

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).

Un Gest de Amor

FUNDAVENE INICIO HILDAYRA

PERFIL

PERFIL

CAMBIAR CONTRASEÑA

SALIR

Por favor complete su perfil de usuario aquí.

Bienvenido al SINIDOT

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	0
Renal Hepático Médula Osea Córnea Válvulas cardiacas				

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.residencia@gmail.com

Dirección Atención al Ciudadano: atencionciudadano@fundavene@gmail.com

Coordinación de Registro: coordinacionregistro@fundavene@gmail.com

Figura 2: Pantalla de acceso a Perfil a través del 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 * Hildayra	Apellidos * Colmenares	cédula de identidad * 20411788
Correo electrónico * correo@mail.com	Nacionalidad * Venezolano(a) ✕ ▼	Género * Femenino ✕ ▼
Ocupación * Abogado ✕ ▼	Estado civil * Soltero(a) ✕ ▼	Nivel académico * Universitario ✕ ▼

EDAD

Fecha de nacimiento * 11 / 03 / 1992	Edad * 30 <small>Este campo se autorrellena al ingresar la Fecha de nacimiento.</small>	Lugar de nacimiento * Mérida
--	--	--

VOLUNTAD DE DONACIÓN *

Perteniente No Perteniente

Figura 3: Formulario de Perfil.

Al completar el ingreso de todos los datos del formulario y seleccionar la opción **Solicitante**, haz click sobre el botón **Guardar**. Seguidamente el sistema te mostrará en la barra del menú principal la opción **SOLICITUD DE TRASPLANTE** y en caso de ser mayor de edad la opción **REGISTRO NACIONAL DE VOLUNTAD DE DONACIÓN (RENAVDO)**, ver (Figura 4).

Se recomienda realizar el **Registro Nacional de Voluntad de Donación (RENAVDO)**, previo a la solicitud de trasplante, no obstante, no es condición obligatoria para realizar la solicitud de trasplante. Si posees dudas al respecto puedes consultar el **Manual de Registro Nacional de Voluntad de Donación (RENAVDO)** del SINIDOT.



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

PERFIL

SOLICITA TRASPLANTE

Solicitante

DATOS PERSONALES

Nombres * Hildayra	Apellidos * Colmenares	Cédula de Identidad * 20411788
Correo electrónico * correo@mail.com	Nacionalidad * Venezolano(a) x v	Género * Femenino x v
Ocupación * Abogado x v	Estado civil * Solter(a) x v	Nivel académico * Universitario x v

EDAD

Fecha de nacimiento * 11 / 03 / 1992	Edad * 30 <small>Este campo se autorrellena al ingresar la Fecha de nacimiento.</small>	Lugar de nacimiento * Mérida
--	--	--

VOLUNTAD DE DONACIÓN *

Donante No Donante

DIRECCIÓN

Figura 4: Pantalla posterior al registro de Perfil como solicitante.

2. Solicitud de trasplante

Haz click sobre la opción **SOLICITUD DE TRASPLANTE**. Seguidamente el sistema te mostrará el **FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRASPLANTE**, ver (Figura 5).

FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRASPLANTE

Fecha de registro: 07/03/2023

DATOS PERSONALES

Nombres * Hildayra Apellidos * Colmenares Número de cédula de identidad * 20411788
 Documento de la cédula de identidad * Examinar... No se ha seleccionado ningún archivo. Documento de la foto actualizada * Examinar... No se ha seleccionado ningún archivo. Nacionalidad * Venezolano(a) x v
Formato permitido: .pdf .docx .doc .adt Tamaño máximo: 5MB Formato permitido: .pdf .docx .doc .adt Tamaño máximo: 5MB
 Fecha de nacimiento * 11 / 03 / 1992 Edad * 30 Lugar de nacimiento * Mérida
Este campo se autorellena al ingresar la Fecha de nacimiento.
 Género * Femenino x v Ocupación * Abogado x v Estado civil * Solterol(a) x v
 Nivel académico * Universitario x v

DIRECCIÓN

Estado * Mérida x v Municipio * Libertador x v Parroquia * Domingo Peña x v
 Dirección *

Figura 5: Formulario de solicitud de trasplante.

El registro de una solicitud de trasplante debe realizarlo el usuario o persona que requiere el trasplante, en caso de que exista un usuario o persona solicitante de trasplante con dificultades o limitaciones para realizar el registro, debe solicitar la ayuda a FUNDAVENE o de un familiar que pueda ayudarlo en la creación de la cuenta de usuario en el sistema y posterior registro de la solicitud de trasplante. Ninguna cuenta puede ser usada para realizar solicitudes de trasplante a terceras personas. De igual forma se aclara que si una persona necesita realizar más de una solicitud de trasplante, deberá registrarse en el sistema con una nueva cuenta de usuario.

Para completar este formulario es necesario que tengas digitalizados y de forma legible los documentos que se irán solicitando según el tipo de trasplante.

Una vez hayas culminado el ingreso de todos los datos y cargado los documentos solicitados pulsa sobre el botón **Guardar** que está ubicado en la parte inferior del formulario, ver (Figura 6).

The screenshot shows the bottom portion of a web form. It contains several sections with input fields and dropdown menus. At the bottom, there are two buttons: 'Limpiar' and 'Guardar'. A red arrow points to the 'Guardar' button.

Figura 6: Parte inferior del formulario de Solicitud de trasplante.

Al culminar el registro el sistema muestra por pantalla una notificación de **Registro guardado** y un mensaje en la parte superior del formulario que indica: “**Su Solicitud de trasplante ha sido enviada y está en revisión, se le notificará vía correo electrónico y a través del sistema los siguientes pasos a seguir**” como se muestra en la (Figura 7).

Figura 7: Notificación de registro de solicitud de trasplante exitosa.

De igual manera, luego de que la solicitud ha sido enviada con éxito, debajo del formulario se muestra una tabla con las siguientes columnas: **Serial N°**, **Fecha de registro**, **Nombres y Apellidos**, **Cédula**, **Estatus**, **Observaciones** y **Acción**. En la columna Serial N° se apreciará el número de solicitud, el cual es único para cada solicitud. En la columna de Observaciones, FUNDAVENE podrá agregar observaciones a su solicitud enviada en caso de que existan incongruencias en los datos de la solicitud de trasplante, o que algunos de los documentos deban ser cargados nuevamente, entre otros, ver (Figura 8). Es por ello que se recomienda visualizar esta tabla periódicamente para estar al tanto de dichas observaciones.

Tipo de diálisis * Peritoneal

Centro de diálisis * Hospital Militar Cnel. Elibano Paredes Vivas

Fecha de inicio de diálisis * 10 / 03 / 2023

DATOS DEL MÉDICO DE LA UNIDAD DE DIÁLISIS

Nombres * Gustavo

Apellidos * Lara

Correo electrónico gustavo@mail.com

Teléfono móvil 04263569874

Teléfono de la unidad de diálisis 02478965235

SOLICITUD DE TRASPLANTE

Serial N°	Fecha de registro	Nombres y Apellidos	Cédula	Estatus	Observaciones	Acción
0000000001	10/03/2023	Hildayra Colmenares	20411788	Enviada		

Dirección de FUNDAVENE
 Av. Baralt, Centro Simón Bolívar-Plaza Caracas, Edificio Sur, Sede del MPSP (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: registro.fundavene@gmail.com
 (Trasplante de Médula Ósea) trm.fundavene@gmail.com
 (Trasplante de Órganos o Tejido) trfo.fundavene@gmail.com
 (Trasplante de Córnea) trc.fundavene@gmail.com

Desarrollado por CENDITEL, ente adscrito al MINCYT

Figura 8: Tabla de registro de solicitud de trasplante.

Además el sistema te enviará una notificación por correo electrónico indicando el registro exitoso de la solicitud de trasplante. Ver (Figura 9).

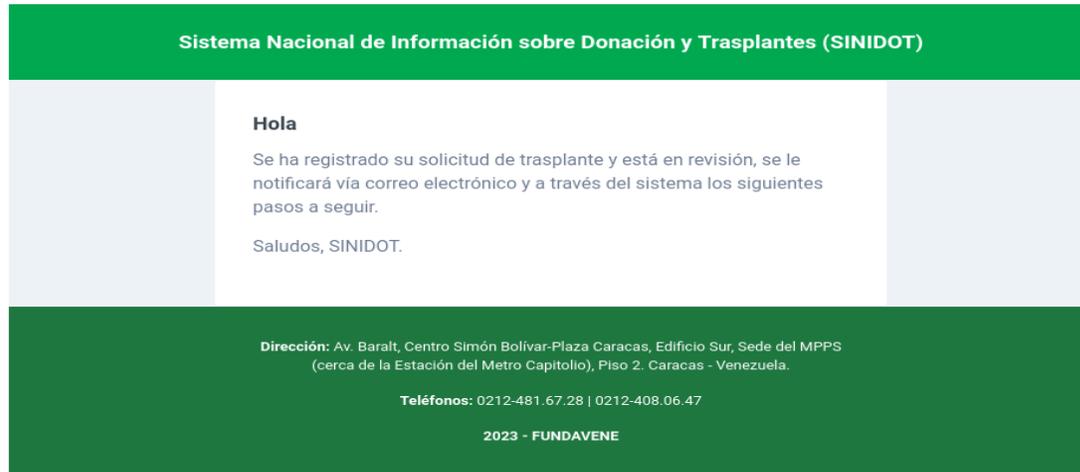


Figura 9: Notificación de registro de solicitud de trasplante enviada al correo electrónico.

3. Generar planilla de solicitud de trasplante

Al pulsar sobre el botón de “Ver registro” de esta tabla, el sistema muestra la información detallada de la solicitud de trasplante y al final de la ventana se aprecian los botones de **Cerrar** y **Generar planilla**, ver (Figura 10).

Para generar la planilla haz click sobre el botón de **Generar planilla**, el sistema generará un documento PDF con la información detallada de la solicitud de trasplante, ver (Figura 11).

Figura 10: Detalle del registro de solicitud de trasplante.

Figura 11: Planilla de solicitud de trasplante en formato PDF.

4. Observaciones de la solicitud y Asignación de citas médicas

Dependiendo del tipo de trasplante y la condición de la solicitud es posible que FUNDAVENE asigne citas médicas al solicitante de trasplante. En caso de que FUNDAVENE asigne Citas médicas o realice Observaciones, el sistema te enviará una notificación vía correo electrónico. Ver (Figura 12).

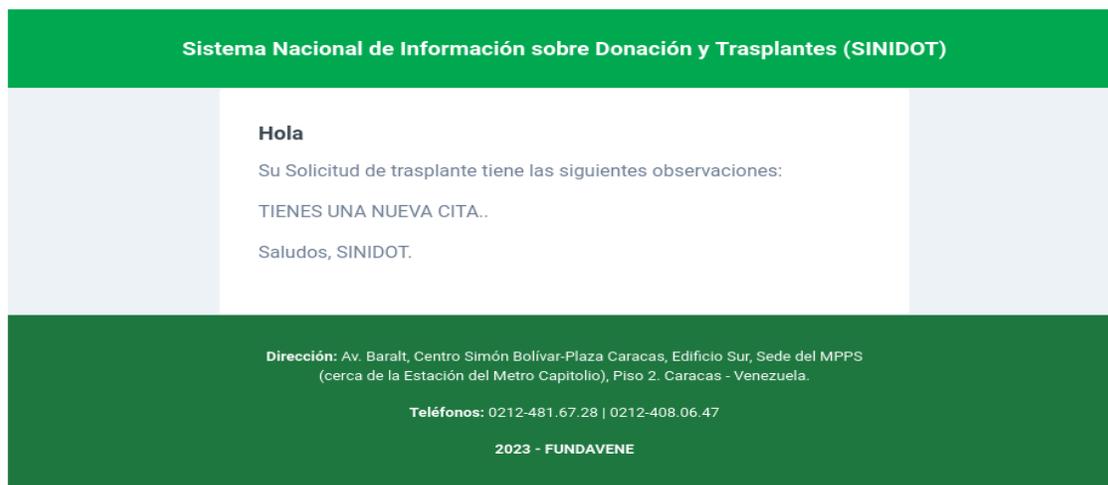


Figura 12: Notificación vía correo electrónico de asignación de citas y observaciones realizadas por FUNDAVENE.

Y también mostrará por pantalla ésta notificación como se muestra en la (Figura 13), una vez hayas ingresado a la sección de **SOLICITUD DE TRASPLANTE** del sistema.

Observaciones de la solicitud: TIENES UNA CITA NUEVA.

FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRASPLANTE

Fecha de registro: 10/03/2023 Serial N°: 000000001

DATOS PERSONALES

Nombre *: Hilayra **Apellidos ***: Colmenares **Numero de cédula de identidad ***: 20411788

Documento de la cédula de identidad *: **Documento de la foto actualizada ***: **Nacionalidad ***: Venezolano(s)

Fecha de nacimiento *: 11 / 03 / 1992 **Edad ***: 30 **Lugar de nacimiento ***: Mérida

Género *: Femenino **Estado civil ***: Soltero(s)

Novel académico *: Universitario

Ocupación *: Abogado

DIRECCIÓN

Estado *: Mérida **Municipio ***: Libertador **Parroquia ***: Domingo Peña

Dirección *: Santa Juana

CONTACTO

Teléfono local *: **Teléfono móvil ***: **Correo electrónico ***:

Figura 13: Notificación de observaciones vista desde la pantalla de solicitud de trasplante del sistema.

De igual manera, en la parte inferior del formulario se puede observar el detalle en la sección **Cita médica asignada** que contiene los campos (Fecha, Hora, Centro de trasplante), al igual que en el campo **Observaciones** de la tabla de **SOLICITUD DE TRASPLANTE** se muestra la observación realizada por FUNDAVENE, ver (Figura 14).

DATOS DEL MÉDICO DE LA UNIDAD DE DIÁLISIS

Nombres * Apellidos * Correo electrónico
 Teléfono móvil Teléfono de la unidad de diálisis

CITA MÉDICA ASIGNADA

Fecha de la cita Hora de la cita Centro de trasplante ¿Asistió a la cita?
 Observación del solicitante

SOLICITUD DE TRASPLANTE

Serial N°	Fecha de registro	Nombres y Apellidos	Cédula	Estatus	Observaciones	Acción
000000001	10/03/2023	Hédayra Colmenares	20411788	Enviada	TIENES UNA CITA NUEVA.	<input type="button" value="v"/>

Dirección de FUNDAVENE
 Av. Bataib, 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
 ☎ 0212-498.06.47

Correos electrónicos
 ■ Presidencia: fundavene.ec@presidencia.gob.ve
 ■ Dirección Atención al Ciudadano: @pocosusadadefundavene@gmail.com
 ■ Coordinación de Registro: (Trasplante de Médula Ósea) tpo.fundavene@gmail.com

Figura 14: Sección de Cita médica asignada y tabla se de Solicitud de trasplante.

En caso de tener una cita asignada debes asistir a la cita, en el caso de no poder asistir o no haber asistido debes dirigirte al formulario de la solicitud, a la sección de **Cita médica asignada** y confirmar o negar la asistencia en el campo de selección **¿Asistió a la cita?**, también puedes escribir alguna observación sobre la cita en el campo **Observaciones del solicitante** y pulsar sobre **Actualizar** para que la misma sea observada por el equipo de FUNDAVENE, ver (Figura 15).

Teléfono móvil
04263569874

Teléfono de la unidad de diálisis
02478965235

CITA MÉDICA ASIGNADA

Fecha de la cita
23 / 03 / 2023

Hora de la cita
10:00 a. m.

Centro de trasplante
Hospital Universitario de Caracas

¿Asistió a la cita?
Sí

Observación del solicitante

Asisti a la cita pero el doctor no llego.

Limpiar Actualizar

SOLICITUD DE TRASPLANTE

Serial N°	Fecha de registro	Nombres y Apellidos	Cédula	Estatus	Observaciones	Acción
0000000001	10/03/2023	Hildayra Colmenares	20411788	Enviada	TIENES UNA CITA NUEVA.	

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: atencionciudadanafundavene@gmail.com

Figura 15: Sección para confirmar citas y realizar observaciones acerca de la misma.

En este sentido recomendamos mantenerse en constante monitoreo del correo electrónico registrado en el sistema, así como de la sección de **SOLICITUD DE TRASPLANTE**, para estar al tanto de cualquier eventualidad, cita u observación realizada por **FUNDAVENE**.