

Facultad de Ciencias Médicas 2009  
Universidad Nacional del Comahue

En la fecha se hace presente.....  
(D.N.I. N° .....), quien recibirá el título de "....."  
manifiesta que en el Acto Académico de colación de grados a realizarse el día ..... de  
.....de ..... adoptará la **FORMULA DE JURAMENTO** que a continuación se  
transcribe, firmando al pie para constancia

CIPOLLETTI. .... de .....de .....

## **PROMESA DEL MEDICO**

Como miembro de la profesión médica, prometo solemnemente:

DEDICAR mi vida al servicio de la humanidad;

VELAR ante todo por la salud y el bienestar de mis pacientes;

RESPETAR la autonomía y la dignidad de mis pacientes;

VELAR con el máximo respeto por la vida humana;

NO PERMITIR que consideraciones de edad, enfermedad o incapacidad, credo, origen étnico, sexo, nacionalidad, afiliación política, raza, orientación sexual, clase social o cualquier otro factor se interpongan entre mis deberes y mis pacientes;

GUARDAR Y RESPETAR los secretos que se me hayan confiado, incluso después del fallecimiento de mis pacientes;

EJERCER mi profesión con conciencia y dignidad, conforme a la buena práctica médica;

PROMOVER el honor y las nobles tradiciones de la profesión médica;

OTORGAR a mis maestros, colegas y estudiantes el respeto y la gratitud que merecen;

COMPARTIR mis conocimientos médicos en beneficio del paciente  
y del avance de la salud;

CUIDAR mi propia salud, bienestar y capacidades para prestar una atención médica  
del más alto nivel;

NO EMPLEAR mis conocimientos médicos para violar los derechos humanos y las libertades ciudadanas, ni siquiera bajo amenaza;

**HAGO ESTA PROMESA solemne y libremente, empeñando mi palabra de honor.**

-----  
FIRMA