



Nome _____

Data de nascimento ____/____/____

Quarto/leito _____ N.A. _____

Autorização para doação de sangue por menor de idade (16 a 17 anos)

Eu, _____
portador(a) de documento de identidade tipo _____, nº _____, expedida por _____
em ____/____/____, inscrito no CPF sob o número _____
Residente à: _____,

declaro ser responsável legal de _____
portador(a) de documento de identidade tipo _____, nº _____, expedida por _____
em ____/____/____, autorizando-o(a) por meio deste documento a doar sangue em ____/____/____.

Estou ciente de que o(a) autorizado(a) à doação de sangue, com idade entre 16 (dezesesseis) e 17 (dezessete) anos, deve possuir este **Consentimento Formal**, por escrito, para cada doação que venha a realizar.

Este consentimento **autoriza o cumprimento de todas as exigências e responsabilidades estabelecidas aos demais doadores**, bem como a submissão do(a) Autorizado(a) à triagem clínica, realização de exames laboratoriais de triagem e o recebimento de seus resultados, da forma prevista na legislação vigente, **detalhadas no verso desta autorização**.

Tenho ciência de que os resultados dos testes de triagem laboratorial do doador somente serão entregues ao próprio doador, na forma prevista da legislação, não sendo permitida a entrega a terceiros, mesmo que aos responsáveis legais, exceto na posse de procuração específica para esse fim.

Sendo essa a expressão da verdade, firmo a presente autorização.

Responsável legal (assinatura igual à do RG)

Em vista da possibilidade de ocorrência de algum evento adverso à doação, é recomendado que o menor esteja acompanhado por um adulto no dia da doação.

Essa autorização deverá ser acompanhada pelo documento oficial com foto do responsável legal e de uma cópia simples, que será arquivada na instituição.

O menor deverá apresentar o seu documento oficial com foto no momento da doação, e uma cópia simples que, da mesma forma, permanecerá arquivada.

Uso exclusivo do banco de sangue:

Condição	Responsável pela conferência
() Responsável presente	
() Termo assinado previamente e documento original apresentado	
() Menor emancipado	



A doação de sangue é voluntária, anônima e altruísta, não devendo o doador, de forma direta ou indireta, receber qualquer remuneração ou benefício em virtude da sua realização.

O sigilo das informações prestadas pelo doador antes, durante e depois do processo de doação de sangue é absolutamente preservado, assim como são respeitadas todas as outras determinações previstas na legislação vigente. O candidato à doação de sangue deve assinar **Termo de Consentimento Livre e Esclarecido**, no qual declarará expressamente consentir:

- realização de todos os testes laboratoriais de triagem exigidos pela legislação e normas técnicas vigentes;
- incorporação de seu nome ao arquivo de doadores de sangue, local e nacional;
- utilização do sangue doado por qualquer paciente que dele necessite;
- “busca ativa” pelo Serviço de Hemoterapia ou por Órgão de Vigilância em Saúde para realização de testes laboratoriais confirmatórios e diagnósticos, no caso de resultados alterados ou inconclusivos dos testes de triagem laboratorial ou em situações de retrovigilância;
- destinação dos componentes sanguíneos produzidos a partir de sua doação para a produção de reagentes e hemoderivados ou como insumos para outros procedimentos autorizados legalmente, quando estes não forem utilizados com finalidades transfusionais.

Previamente à assinatura do termo de consentimento, serão prestadas informações ao candidato à doação sobre:

- características do processo de doação;
- destino do sangue doado;
- cuidados a serem observados durante e após a coleta;
- possíveis reações adversas associadas à doação;
- motivo de inaptidão, se for o caso;
- testes de triagem laboratorial que serão realizados no sangue coletado para detectar doenças transmissíveis através do sangue e possibilidade de ocorrência de resultados nesses testes;
- recomendação de permanência por 15 (quinze) minutos no Serviço de Hemoterapia após o término da doação.

Será realizada entrevista individual, sob supervisão médica, com a finalidade de **proteger os doadores e os receptores do sangue**, que avaliará os antecedentes e o estado atual do candidato à doação de sangue, para determinar se a coleta pode ser realizada sem causar prejuízo ao doador e se a transfusão dos componentes sanguíneos provenientes dessa doação podem vir a causar risco para os receptores.

Serão realizadas as seguintes avaliações:

- frequência anual de doações e intervalo entre estas;
- massa corpórea mínima (peso);
- pulso, pressão arterial e temperatura corporal;
- níveis de hematócrito e hemoglobina;
- tempo de jejum e alimentação adequada;
- aspectos gerais do candidato;
- estilo de vida;
- história médica e antecedentes de doenças;
- volume de sangue a ser coletado.