UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTÔNIO PEDRO - HUAP
HEMOCENTRO REGIONAL DE NITERÓI – HEMONIT

AUTORIZAÇÃO PARA DOAÇÃO DE SANGUE POR MENOR DE IDADE

Eu,_____,

RG nº: _____,emitido em _____, órgão emissor _____na qualidade de representante legal AUTORIZO a doação de sangue do MENOR_____,

RG nº: _____,emitido em _____, órgão emissor _____na forma do que dispõe a Portaria de Consolidação nº 5 de 03 de outubro de 2017, Anexo IV - Do Sangue, Componentes e Derivados.

Declaro ainda que estou ciente e manifesto minha concordância com o seguinte:

I - o sangue doado pode ser utilizado em qualquer paciente que dele necessite;

II - na realização de todos os testes de laboratório exigidos pelas leis e normas técnicas vigentes;

III - que o nome do doador seja incorporado a arquivo de doadores, local e nacional;

IV- que, em caso de resultados reagentes ou inconclusivos nas triagens laboratoriais, ou em situações de retrovigilância, seja permitida a ‘‘busca ativa’’ pelo serviço de hemoterapia ou por órgão de vigilância em saúde, para repetição de testes ou testes confirmatórios e de diagnóstico, e

V - que o sangue doado quando não utilizado em transfusão, pode ser utilizado em produção de insumos e hemoderivados, autorizado legalmente.

VI - Estou ciente também de que não terei acesso à entrevista clínica, hematológica e não poderei receber o resultado dos exames de triagem laboratorial, visto que so poderá ser entregue ao doador, conforme disposição normativa.

VII - Também ciente de que intercorrências clínicas, ainda que infrequentes, podem acontecer durante ou após a doação, me comprometendo a ficar acessível para contato pelo(s) telefone(s):

_____ e _____

Niteroi, _____ de _____ de _____.

_____ (Representante Legal)

_____ (Menor)

OBS: 1) A autorização deverá ser entregue no ato da doação, devidamente assinado e com a **cópia do Documento** Oficial do Representante Legal. Para os casos de TUTELA, deverá ser entregue cópia do documento legal (TUTELA JURISDICIONAL).

2) É necessário a apresentação de documento de identidade original com foto do candidato à doação.