



Forma de Consentimiento para Donantes de Sangre de Diez y Seis años

¿Su hijo/a le ha expresado que está interesado en donar sangre? Donantes tienen que estar en buena salud, tener por lo menos 16 años de edad, tener un peso de más de 110 lbs y tener una identificación con su foto.

Donantes dan sangre o células rojas, plaquetas o plasma por aféresis. Cuando dona sangre la sangre se va directamente a una bolsa. Con aféresis, la sangre se van por una machina que separa los componentes necesitados y regresa a su cuerpo lo que no necesitamos con otras soluciones.

La donación de sangre es un método muy seguro y se utilizan materiales estériles. Reacciones como desmayo y moretones pueden ocurrir pero no son frecuentes. Otras reacciones y accidentes severos serian una actividad de ataque, lesione al nervio o arteria por el piquete de la aguja, son raras. Para donar sangre con la tecnología con machina automatizada, efectos secundarios incluyen pérdida de sangre, émbolo, hormigueo en los labios y extremidades.

La sangre es examinada por varias infecciones que pueden ser transmitidas por una transfusión de sangre. Estas infecciones incluyen HIV (el virus del sida) hepatitis viral, sífilis y otros. Cada vez la sangre es examinada usando pruebas como la defecione del donante de sangre. Usted y su hijo/a serian informados si acaso el examen de sangre es positivo de cualquier virus. Usted puede contactarnos si usted requiere más seguimientos. Su hijo/a puede ser registrado en la lista de exclusión si acaso son positivos los exámenes. Todos los exámenes y resultados son totalmente confidenciales, si el estado requiere, los resultados serán sometidos al departamento de salud.

Su hijo/a tiene que comer bien, tomar muchos líquidos, estar bien descansado y saber su historia de salud. Les preguntara una serie de preguntas muy personales de su actividad sexual, uso de drogas, medicamentos si acaso están tomando, si ha viajado afuera de los Estados Unidos preguntas para promover una donación segura y para asegurarnos que el producto de sangre este seguro para el paciente que la reciba.

Esperamos que apoye a su hijo/a y que anime a su hijo/a para donar sangre. Su hijo/a estará mostrándole responsabilidad, madurez y un sentido de sentirse orgulloso a ayudar nuestra comunidad al donar sangre.

La ley del estado requiere un consentimiento escrito. Jóvenes que tenga diez y seis año no serán elegibles a donar si este consentimiento no está firmado por los padres. Para completar esta forma favor de llenar este consentimiento, la parte de abajo. Solamente formas que esta firmada por el padre o guardián serán aceptables para donar. Un consentimiento firmado será aceptable hasta que cumpla los 17 años.

Si acaso tiene preguntas sobre la decisión de su hijo/a por favor contacte el Director de colecciones o a la persona designada al 800-747-5401 el centro MVRBC, en la región de CICBC al 866-448-3253, o en la región de CBSI al 800-217-4483.

Favor de llenar la parte de abajo y regresar solamente esta parte. La parte de arriba tómela para sus notas.

Yo reconozco la importancia del consentimiento de mis padres/guardián para que cumpla la ley del estado para donar sangre como una persona de 16 años.

Firma del donante (16 años) _____ Fecha _____

Yo eh leído y entiendo la información al respecto a donar.

Yo doy permiso/consentimiento para que _____ mi hijo/a voluntariamente done:

Sangre **Plaquetas o Células Rojas utilizando machina automatizada**

(Si la donación indicada no está marcada la donación será realizada basada con el permiso y la criterio del donante)

Yo entiendo que a mí y mi hijo/a nos notificaran si acaso mi hoja/a recibe resultados positivos de cualquier examen y que mi hijo/a será contactada para otros exámenes.

Padre/Guardián (print) _____

Dirección _____

Número de Teléfono (____) _____

Ciudad/ Estado/ Código postal _____

Firma del Padre/ Guardián _____

Fecha _____