

Consentimiento del Padre para Donantes Menores de Edad

Favor de escribir con tinta (16 años de edad)

DIN (Donation Identification Number)

Presente este formulario de consentimiento el momento de la donación

Para ser completado por el padre:

Gracias por proporcionar su consentimiento para que su hijo done sangre. El banco de sangre comunitario de Houchin (Houchin Community Blood Bank) tiene que obtener 117 pintas de sangre cada día para auxiliar a los pacientes del condado de Kern. Los alumnos de las escuelas secundarias o preparatorias donan una cantidad significativa de unidades de sangre cada año, haciendo una diferencia crucial para salvar la vida de miles de personas.

Nombre del menor:

INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE LA DONACIÓN:

Donar sangre es un proceso seguro y simple. Sin embargo, entiendo que en raras ocasiones, se pueden presentar complicaciones médicas temporales que pueden estar asociadas con la donación de sangre, entre otras, moretones, mareos, desfallecimientos, náuseas, incluso, pero aún más raro, infección o lesión de un nervio. Es importante que los donantes sigan las instrucciones post donación, proporcionadas por el personal del centro de sangre para ayudar a controlar las complicaciones o evitar el desarrollo de éstas, después de completar con la donación. Para información adicional, llame a Houchin Community Blood Bank al 661-323-4222, llamada gratuita al 877-364-5844 o visite su sitio web, WWW.HCBB.COM.

- El menor, mencionado arriba, tiene por lo menos 16 años de edad.
- He leído y entiendo la información que se me ha proporcionado sobre la donación de sangre.
- Entiendo que el menor, mencionado arriba, contestará preguntas confidenciales sobre sus antecedentes médicos.
- Entiendo que muestras de la sangre donada podrán ser utilizadas para efectos de investigación.
- Entiendo que toda la sangre donada será analizada para grupo ABO, sífilis, VIH (virus que causa SIDA), virus de West Nile, hepatitis B y C, y otras pruebas.
- Todo resultado positivo será divulgado según lo autorizado por la ley, y el donante (mencionado arriba) será notificado.
- En algunos casos, pueda que el personal del centro de sangre tenga que discutir los resultados de los análisis con el donante (arriba mencionado).
- En conformidad a la ley de California, es la decisión del donante (mencionado arriba) si los padres/apoderados serán incluidos en esta discusión.
- Doy mi consentimiento para la donación de sangre por parte del menor mencionado arriba.

X _____
Firma del padre/guardián apoderado

Fecha

(_____) _____

Número telefónico dónde se puede alcanzar a los padres/apoderados durante o inmediatamente después de la donación:

Para mas información sobre su process de donación visite web @ www.hcbb.com → Aprender mas