

Formulario de consentimiento paterno para donantes de sangre de dieciséis años de edad

Su hijo (a) ha expresado interés en donar sangre con el Rock River Valley Blood Center. Donará ya sea en un centro móvil o centro de donaciones. Esperamos que apoye y anime la decisión de su hijo (a) para donar sangre. Al hacerse donante, su hijo (a) muestra una gran responsabilidad cívica, madurez y sentido de orgullo comunitario. Por mediación de su donación, su hijo tiene el potencial de salvar hasta 3 vidas.

La donación de sangre es un proceso absolutamente seguro utilizando suministros estériles de un solo uso desechables. Puede darse una leve reacción como mareo, desmayo, sensación de desvanecimiento o la aparición de leves moretones. En el supuesto de que su hijo (a) experimenten alguno de estos sucesos, ustedes serán debidamente notificados. Para información adicional sobre el procedimiento de donación, por favor diríjase al www.rrvbc.org.

Adicionalmente, RRVBC recomienda a todos los donantes de sangre la ingestión de suplementos de hierro, por favor revise la parte posterior de este formulario con sugerencias para ello.*

La sangre de su hijo (a) será examinada siguiendo todas las pruebas dictaminadas por la FDA. Por favor tenga en cuenta que ambos usted y su hijo (a) serán notificados en caso de que su hijo (a) obtenga un resultado (s) positivo (s) de las pruebas realizadas y requiera pruebas complementarias de seguimiento.

Las leyes del Estado requieren un consentimiento paterno por escrito. A los donantes de dieciséis años de edad no les está permitido dar sangre sin el formulario de consentimiento paterno escrito debidamente firmado. Por favor, complete el formulario de consentimiento paterno provisto al pie de esta página. Únicamente se aceptarán los formularios firmados por el padre – madre o tutor en el momento de la donación. Será requerido un consentimiento firmado para cada donación hasta que el donante alcance los 17 años de edad.

Si tiene alguna pregunta acerca de la decisión de su hijo (a), por favor, contacte con el Centro de donación de sangre al teléfono 815/965-8751.

Por favor, cumplimente el formulario debajo y proceda a su devolución junto con su hijo (a).
Sírvase conservar la parte superior de este formulario para su constancia.

Doy permiso/consentimiento a (en letra de molde) _____, para hacer una donación voluntaria de sangre con el Rock River Valley Blood Center.

Entiendo que ambos, mi hijo (a) y Yo seremos notificados en caso de que mi hijo obtenga un resultado (s) positivo (s) y que así mismo mi hijo puede ser contactado para la realización de pruebas complementarias de seguimiento.

Padre-madre/Tutor (en letra de molde) _____ Fecha _____

Número de teléfono donde podemos localizarle el día de la donación: (_____) _____

Firma del Padre-madre/Tutor _____

*El Rock River Valley Blood Center, conjuntamente con AABB, recomienda encarecidamente a los donantes repongan el hierro perdido a través del proceso de donación:

- Recomendamos que después de la donación, todos los donantes empiecen a tomar un suplemento de hierro diario durante 60 días (8 semanas). La cantidad de hierro recomendada es de 18-36 mg. (Por favor, siga la dosificación recomendada por el fabricante y NO tome más cantidad de la cantidad recomendada en el producto escogido).
 - Pueden utilizarse las tabletas multivitaminas etiquetadas con contenido de hierro (la mayoría de vitaminas denominadas "senior" o "silver" no contienen hierro).
 - Diferentes sales de hierro (p.ej. sulfato y gluconato) parecen ser igualmente efectivas.
 - Algunas cadenas de farmacia tienen tabletas de 28 mg de gluconato férrico disponibles a precio reducido.
- Si Usted o algún miembro de la familia tiene un historial de hemocromatosis, poliposis familiar o cáncer de colon, consulte con su doctor antes de tomar hierro.
- Si tiene cualquier trastorno gastrointestinal, interrumpa la ingestión de hierro hasta que esté libre de síntomas.