



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CACHOEIRO
SERVIÇO DE HEMOTERAPIA

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Concito e autorizo, consoante a Portaria MS 158, de 07 de Fevereiro de 2016, na qualidade de RESPONSÁVEL LEGAL, que o candidato à doação com idade de 16 (dezesesseis) a 17 (dezesete) anos, identificado abaixo, se submeta ao cumprimento de todas as exigências e responsabilidades previstas ao demais doadores, bem como, autorizo expressamente submeter-se a triagem clínica, realizar e receber os resultados da triagem laboratorial na forma prevista neste regulamento.

Declaro estar ciente que:

- Será solicitado ao candidato à doação o consentimento expresso para utilizar o sangue doado em qualquer paciente que dele necessite ou, quando não utilizado em transfusão, seja encaminhado para produção de insumos e hemoderivados autorizados legalmente, caso isso seja uma opção deste banco de sangue; e que o nome do candidato à doação seja incorporado a um arquivo de doadores potenciais e, ainda, que em caso de resultados reagentes ou inconclusivos nas triagens laboratoriais, ou em situações de retro vigilância, 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.
- Obrigatoriamente será oferecida ao candidato à doação a oportunidade de fazer todas as perguntas que julgar necessárias para esclarecer dúvidas a respeito do procedimento, bem como, será informado sobre as possíveis reações adversas e todos os cuidados que se deve observar após a coleta de sangue e, então, negar o consentimento se assim lhe aprouver.
- Os resultados dos testes de triagem laboratorial do doador somente poderão ser entregues ao próprio doador, na forma prevista neste regulamento, não sendo permitida a entrega a terceiros, nem aos seus responsáveis legais.
- Tendo lido, entendido e aceito as explicações sobre as informações contidas no presente instrumento, expresso meu pleno consentimento para todos os fins legais de DOAÇÃO DE SANGUE.

Cachoeiro de Itapemirim, ___/___/___.

Candidato à doação: _____

Nº do documento: _____ Órgão expedidor: _____

Responsável Legal: _____

Nº do documento: _____ Órgão expedidor: _____

Assinatura