

## Formulario de Consentimiento de los Padres/Tutores Para la Donación de Sangre

Es nuestro objetivo brindar a los donantes una experiencia de donación positiva, y a los pacientes sangre segura. Para poder lograr este objetivo, por favor, lea la información sobre donantes de sangre en nuestro sitio web ([www.uclahealth.org/gotblood](http://www.uclahealth.org/gotblood)), así como la siguiente información para ayudar a preparar a su hijo/a para la donación de sangre. Si tiene alguna pregunta, por favor no dude en comunicarse con el UCLA Blood & Platelet Center al (310) 825-0888 extensión 2.

### Información Importante sobre la Donación

La donación de sangre es un proceso seguro y sencillo en el cual se utilizan suministros estériles de un solo uso. Sin embargo, en raras ocasiones, se presentan complicaciones médicas temporales asociadas con la donación de sangre. Estas incluyen moretones, mareos, desvanecimiento, náuseas y aún más raramente, infección y lesión a los nervios. El tomar suficientes líquidos y comer bien pueden ayudar a reducir las reacciones. Es importante que los donantes sigan las instrucciones facilitadas por el personal del UCLA Blood & Platelet Center, para ayudar a controlar o evitar que se desarrollen complicaciones después de concluir la donación.

- He leído y entiendo la información sobre la donación de sangre que se me ha facilitado. Soy consciente de que mi hijo/a (cuyo nombre aparece al dorso de este formulario) se propone hacer una donación voluntaria.
- Mi hijo/a tiene por lo menos 16 años.
- Para donaciones dirigidas, mi hijo/a tiene por lo menos 15 años.
- Entiendo que mi hijo/a contestará preguntas confidenciales sobre su historial médico.
- Entiendo que toda la sangre donada se someterá a análisis de laboratorio para detectar agentes y enfermedades virales, incluyendo el VIH, la Sífilis, el virus de la Hepatitis B, el virus de la Hepatitis C y otros agentes infecciosos, en conformidad con las leyes y normas correspondientes. Estos análisis se realizan para proteger a los pacientes que reciben sangre.
- Conforme a la ley, se divulgarán los resultados anormales (positivos) de los análisis y se le notificará al donante. Es posible que en algunos casos sea necesario que el personal del centro hable con el donante sobre los resultados de los análisis. Conforme a la ley de California, es decisión del donante si se debe incluir a sus padres en esa conversación.
- Entiendo que la sangre donada está destinada a usarse para pacientes; cualquier sangre que no se pueda utilizar para los pacientes (por ejemplo, debido a resultados positivos de los análisis) podrá utilizarse para otros fines.

### **COMPLETAR UTILIZANDO TINTA AZUL O NEGRA IMBORRABLE. NO UTILICE CORRECTOR DE TINTA**

#### **Debe ser rellena por el padre/la madre/el tutor:**

Soy consciente de que mi hijo/a se propone hacer una donación de sangre voluntaria. Al firmar abajo, doy mi consentimiento para que él/ella done sangre. Mi consentimiento corresponde a esta única donación.

---

 Nombre del Padre/Madre/Tutor

---

 Firma del Padre/Madre/Tutor

---

 Fecha

---

 Número de Teléfono del Padre o de la Madre/del Tutor

*(El día de la donación de mi hijo/a, me pueden llamar a este número de teléfono.)*

#### **Debe ser rellena por el menor (donante):**

Al firmar abajo, entiendo que se me notificará en cuanto los resultados de los análisis que sean importantes para mi salud o que pueda afectar la elegibilidad para donar sangre, incluyendo los resultados de los análisis para detectar el VIH (el virus del SIDA). Entiendo que se requiere un nuevo consentimiento de padres cada vez que dono sangre hasta que cumpla los 17 años. Entiendo que el personal del UCLA Blood & Platelet Center se puede comunicar con mi padre, madre o tutor para confirmar su permiso para que yo done sangre.

---

 Nombre del Donante

---

 Fecha De  
Nacimiento

---

 Firma del Donante

---

 Fecha

**Entregue este formulario de consentimiento firmado al momento de la donación.**