

	<b>Termo de Consentimento Informado</b> Doação de sangue para Menores de 18 anos	F22TCDSHEMO
		20110803
		Revisão 00/2011

### Termo de Consentimento para Doação de Sangue (16 e 17 anos)

Eu, \_\_\_\_\_ portador do

RG: \_\_\_\_\_ autorizo o menor \_\_\_\_\_

portador do RG: \_\_\_\_\_ a realizar a doação voluntária de sangue, para transfusão, doação autóloga e/ou produção de hemoderivados, conforme as normas da Portaria MS nº 1.353 de 14 de junho de 2011 - Seção II Art. 27 ao Art. 33 § 2º deste regulamento.

Campinas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Nome do Responsável *(por extenso)*: \_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável: \_\_\_\_\_

**A doação do menor será realizada mediante a entrega deste termo assinado e datado, e apresentação de uma cópia autenticada ou documento original (CNH ou RG) do responsável, ou a presença do mesmo, no ato da doação.**