

## AUTORIZAÇÃO PARA DOAÇÃO DE SANGUE EM MENOR DE IDADE

Eu, (responsável legal) \_\_\_\_\_,  
portador do RG nº \_\_\_\_\_, na qualidade de responsável legal por  
\_\_\_\_\_, portador(a) do  
documento \_\_\_\_\_, autorizo a se candidatar como doador de sangue  
(com idade entre 16 (dezesesseis) e 17 (dezesete) anos de idade), a ser submetido a todas  
as exigências e responsabilidades previstas pela legislação vigente, como ocorre com os  
demais doadores.

Estou ciente e concordo que tal ato pressupõe: 1- a formação de cadastro no Serviço  
de Hemoterapia, com incorporação dos dados nos arquivos de doadores local e nacional;  
2- o preenchimento de questionário e entrevista para avaliação clínico epidemiológica do  
candidato; 3- a efetiva doação de sangue; 4- a realização de exames da triagem  
laboratorial;

De acordo com § 2º do art. 31 e § 3º do art. 38 da portaria nº 158, de 04 de fevereiro  
de 2016, os resultados dos testes de triagem laboratorial do doador somente serão  
entregues ao próprio doador mediante sua solicitação, não sendo permitida a entrega a  
terceiros, mesmo aos responsáveis legais, exceto quando houver procuração, nos termos  
do § 2º do art. 31. Estou ciente e concordo que não terei acesso à entrevista clínica.

### Atenção:

- No caso de guardião ou tutor, anexar o termo de guarda e tutela;
- No caso de emancipado legal previsto pelo código civil, deverá apresentar cópia (que será anexada a ficha de doação) com documento original, compatível com sua situação;
- Esta declaração deverá ser apresentada pelo menor, no dia em que se candidatar para a doação de sangue, e será válida mediante a **apresentação de cópia legível do documento de identificação do autorizante**;
- Estou ciente que intercorrências clínicas, ainda que infrequentes, podem acontecer durante ou após a doação, me comprometendo a ficar acessível para contato pelos telefones: (\_\_) \_\_\_\_\_ e (\_\_) \_\_\_\_\_.
- É recomendado que o menor esteja acompanhado por adulto no dia da doação

Cachoeiro de Itapemirim, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do responsável legal

\_\_\_\_\_  
(assinatura igual à do documento apresentado)