

TERMO DE CONSENTIMENTO PARA DOAÇÃO DE SANGUE

Conforme Portaria De Consolidação N°5 de 28 de Setembro de 2017, do Ministério da Saúde, Seção II, Art. 38:

" § 1º Os candidatos à doação de sangue com idade entre 16 (dezesesseis) e 17 (dezesete) anos devem possuir consentimento formal por escrito do responsável legal para cada doação que realizar ".

Eu _____

RG: _____ autorizo meu filho(a) _____

_____ RG: _____

DN: __/__/__ para realizar doação de sangue, consentindo passar por todos os processos pertinentes a este procedimento.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL