

La donación de sangre está regulada por leyes y normas. Por lo que: Está prohibido el comercio de sangre y está penalizado. (Art. 327 de la Ley General de Salud). La sangre es vital para el ser humano: Oxigena nuestro cuerpo y transporta elementos indispensables para la vida. <i>"La Sangre es un regalo muy especial"</i> ¡Tu donación ayuda a salvar vidas!	ENTRADA POR LA PUERTA DE ADMISIÓN GENERAL Horario de atención: Los 365 días del año Lunes a viernes 7:00 a 12:00 y de 15:00 a 18:00 horas. Sábados, domingos y días festivos 8:00 a 13:00 y de 15:00 a 17:00 horas. ¿Dudas, Sugerencias, Felicitaciones o Quejas? Comunicarse al Banco de sangre a teléfono: 5527892000 Ext.1309-1847-1310 de Lunes a viernes de 8:00 a 20:00 hrs., sábado, domingo y días festivos de 8:00 a 18:00 hrs o al correo: bancodesangrehgm@hotmail.com. Si desea tratar con el responsable de banco de sangre acudir a la unidad 401-B 1er. piso a un lado de la consulta externa de 08:00 a 15:00 hrs.	INFORMACIÓN IMPORTANTE PARA EL DONADOR DE SANGRE En el Banco de sangre, usted será valorado por enfermeras y médicos especializados para: evaluar su estado de salud y considerarlo apto o no para donar sangre. Fecha: _____ Servicio: _____ Nombre del Paciente: _____ Expediente: _____ Sello de Trabajo Social
---	---	--

Ayuno

Horas de sueño

REQUISITOS IMPORTANTES PARA DONAR

1. Identificación oficial **ORIGINAL** (INE o IFE o pasaporte o cartilla Servicio Militar o Licencia de conducir o Cedula Profesional **VIGENTES** con fotografía).
2. **Edad mínima de 18 y máximo 65 años.**
3. **Peso mínimo de 50 Kg** (Sin contar ropa y zapatos).
4. **Medir más de 1.50 metros.**
5. Acudir aseado y con ropa cómoda y manga corta
6. Ayuno **mínimo** de 6 horas y **no mayor** a 10 horas.
7. 24 horas antes de la donación **no ingerir alimentos ricos en grasas, lácteos, bebidas alcohólicas.**
8. Haber **dormido mínimo 6 horas** continuas.
9. No estar en **tratamiento médico y/o dental.**
10. No haber estado **enfermo** de gripa, tos, diarrea en los últimos **14 días.**
11. No haber tomado **medicamentos** en los últimos **7 días.**
12. No estar bajo **tratamiento anticonceptivo** hormonal.
13. No haber sido **vacunado** en los últimos **30 días**
14. Mujeres no estar **embarazadas, ni lactando**

PROCEDIMIENTO PARA DONAR

ACCESO: Por la puerta principal del Hospital con identificación oficial y este triptico

REGISTRO: Modulo de Banco de sangre 1er piso a un lado de la Consulta externa.

TOMA DE MUESTRA y signos vitales: realizado por personal de enfermería

VALORACIÓN MÉDICA: consultorios donde se evaluará y se le notificará si es apto o no para la donación.

ENTREGA DE DOCUMENTOS: En la oficina administrativa

ÁREA DE SANGRADO: Donde se recolectarán 450 ml $\pm$ 10% de sangre

COMEDOR: Se proporcionará un refrigerio que deberá consumir completamente.

ENTREGA DE COMPROBANTE DE DONACIÓN: en la oficina administrativa.

Recuerda venir con tiempo disponible para la donación

NO PODRÁN SER DONADORES

1. Personas con prácticas sexuales de riesgo.
2. Personas que usan drogas.
3. Personas con antecedentes de hepatitis después de los 10 años de edad.
4. Quienes hayan estado en tratamiento de: endodoncia, acupuntura o haberse realizado tatuajes, perforaciones en los últimos doce meses.

RECUERDE:

- a) Antes de la donación, puedes ingerir jugo de frutas, gelatina de agua y frutas frescas, café o té. No grasas ni lácteos.
- b) No se permite el acceso a menores de edad y/o acompañantes.
- c) Después de la donación evita manejar motocicletas y maquinaria pesada.

ETIQUETA DE IDENTIFICACIÓN (REGISTRO INICIAL)

Uso Exclusivo Enfermería

P: _____ Kg

T: _____ cm

FC: _____ X'

FR: _____ resp/min

T/A: _____ mmHg

Temp: _____ °C

SpO2: _____ %

Aferesis: SI _____ NO _____