

Se solicita la concurrencia de 4 Donantes de sangre, para el paciente PANQUELU ORRICO Hab: ..... Cama: 202








**CENTROS DE DONACION:**

**Clinica Espora - Adrogué**  
Av. Espora 645 2º Piso - "Hemoterapia"  
Lun. / Sáb. de 7:30 a 9:30 hs.  
Tel. 4214-6991

**Fundación Fundosol**  
12 de Octubre 147 Avellaneda  
Lunes a Viernes de 8 a 16:30 hs.  
Sábados de 8 a 12 hs.  
Tel. 4222-2434

**Posta Quilmes**  
Carlos Pellegrini 367 - Quilmes  
Lun. / Sáb. de 8 a 13 hs.  
Tel. 4224-9450








Aquellos donantes que concurren por la tarde a Fundación Fundosol (Avellaneda) se recomienda que ingieran alimentos 4 horas antes (media mañana) pudiendo tomar líquidos azucarados hasta el momento de la donación.

-  ESTAR SANO.
-  TENER ENTRE 18 Y 65 AÑOS.
-  CONSULTAR PREVIAMENTE SI ESTA TOMANDO MEDICACION O SI ES HIPERTENSO.
-  TOMAR CAFE, MATE, TE SIN LECHE (CON AZUCAR), JUGO O GASEOSA ANTES DE DONAR.
-  NO COMER 4 (cuatro) HORAS ANTES DE LA DONACION.
-  PRESENTAR NOMBRE Y APELLIDO DEL PACIENTE E INSTITUCION DONDE SE ENCUENTRA INTERNADO.
-  PRESENTAR DOCUMENTO DE IDENTIDAD.

*⊖ NEGATIVO*

Form. 0009

**NO PODRA DONAR SANGRE SI:**

-  ES O HA SIDO ADICTO A DROGAS.
-  PESA MENOS DE 50 KG.
-  NO HAN TRANSCURRIDO DOS MESES COMO MINIMO DESDE LA ULTIMA DONACION.
-  TIENE O HA TENIDO ENFERMEDADES CARDIACAS.
-  ES TRABAJADOR DE LA SALUD EN CONTACTO CON SANGRE O LIQUIDOS CORPORALES.
-  TIENE O HA TENIDO CHAGAS, SIFILIS, HEPATITIS, SIDA.
-  EN EL ULTIMO AÑO:
  - HA SUFRIDO CIRUGIA, PARTO (NORMAL O CESAREA), ABORTO.
  - HA RECIBIDO TRANSFUSION.
  - SE HA EFECTUADO TATUAJES, ACUPUNTURA O PERFORACION NO ESTERIL DE LA PIEL O MUCOSAS (AROS, PIERCING).
  - HA TENIDO RELACIONES SEXUALES SIN PRESERVATIVOS CON PAREJA NO ESTABLE.