



AUTORIZAÇÃO PARA DOAÇÃO DE SANGUE DE CANDIDATOS COM MENOS DE 18 ANOS DE IDADE

Eu, _____,
identidade nº _____, expedida por _____, responsável legal de

_____, identidade nº _____, expedida por _____, data de nas-
cimento ____/____/____ autorizo sua doação de sangue, de acordo com a portaria MS nº
1353/2011, publicada no Diário Oficial de 14/06/2011.

Desta forma, estou autorizando a realização de um cadastro de doador, com inserção no banco de
doadores do INTO, preenchimento de questionário de doação, realização de entrevista e avaliação
clínica e hematológica, doação de sangue e realização dos exames de triagem laboratorial, desde que
também autorizado pelo candidato menor de 18 anos.

Estou ciente que não terei acesso à entrevista e à triagem clínica e hematológica, e não poderei receber o
resultado dos exames, visto que esse só será entregue ao próprio doador, conforme Art. 33 da portaria 1353/2011.

Rio de Janeiro de de

RESPONSÁVEL LEGAL PELO CANDIDATO _____



AUTORIZAÇÃO PARA DOAÇÃO DE SANGUE DE CANDIDATOS COM MENOS DE 18 ANOS DE IDADE

Eu, _____,
identidade nº _____, expedida por _____, responsável legal de

_____, identidade nº _____, expedida por _____, data de nas-
cimento ____/____/____ autorizo sua doação de sangue, de acordo com a portaria MS nº
1353/2011, publicada no Diário Oficial de 14/06/2011.

Desta forma, estou autorizando a realização de um cadastro de doador, com inserção no banco de
doadores do INTO, preenchimento de questionário de doação, realização de entrevista e avaliação
clínica e hematológica, doação de sangue e realização dos exames de triagem laboratorial, desde que
também autorizado pelo candidato menor de 18 anos.

Estou ciente que não terei acesso à entrevista e à triagem clínica e hematológica, e não poderei receber o
resultado dos exames, visto que esse só será entregue ao próprio doador, conforme Art. 33 da portaria 1353/2011.

Rio de Janeiro de de

RESPONSÁVEL LEGAL PELO CANDIDATO _____