

La Donación de Sangre está regulada por leyes y normas.

Por lo que:

Está prohibido el comercio de sangre y está penalizado con cárcel.

La Sangre es vital para el ser humano:

Oxigena nuestro cuerpo y transporta elementos indispensables para la vida.



“La Sangre es un regalo muy especial”

¡Su donación ayuda a salvar vidas!

Atención a Donadores de Sangre

Hospital General de México.

Banco de Sangre

ENTRADA POR LA PUERTA DE URGENCIAS

Horario:

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 17:30 Horas.

¿Dudas, Sugerencias, Reconocimientos o Quejas?

Favor de comunicarse con el Responsable de Banco de Sangre.

1er. Piso Banco de Sangre 401-B

ó al teléfono: 27892000

extensión 1847-1309

Lunes a Viernes de 8:00 a 23:00 horas.

Sábados, Domingos y Días Festivos de 8:00 a 20:00 horas

Información importante para el Donador de Sangre

En el Banco de Sangre del Hospital General de México, **Usted será valorado por enfermeras y médicos especializados para: Evaluar su estado de salud y si es considerado apto o no para Donar Sangre.**



Fecha: _____

Servicio: _____

Nombre del Paciente: _____

Expediente: _____

Cama: _____

Sello de Trabajo Social

Requisitos Obligatorios para Donar Sangre

Ayuno Mínimo 6 horas y NO mayor a 10 horas

Horario matutino: Se recomienda ingerir previo a la valoración: Jugos de Frutas, Gelatina de Agua, Fruta SIN granola o chantilly. En su cena deberá ingerir abundantes Jugos, Frutas y Verduras.

Vespertino: Recomendable 6 horas antes de la donación ingerir: Agua natural, Frutas SIN granola o chantilly, Verduras Frescas o Hervidas, Jugo de frutas o Gelatina de Agua.

1. **Presentar Original de la Credencial de Elector (INE) ó pasaporte ó cartilla SMN, Licencia de conducir VIGENTES con fotografía.**

2. **Edad mínima de 18 años y 65 máximo.**

3. **Peso mínimo de 50 Kg**
(Sin contar ropa y zapatos).

4. **No Ingerir Alimentos ricos en grasas,** Ni bebidas alcohólicas el día anterior a la donación

5. **Estar en buen estado de salud.**

- No estar en Tratamiento Médico y/o Dental
- No tener ninguna Infección o Enfermedad
- No tomar Medicamentos ni Analgésicos ni estar bajo tratamiento anticonceptivo (cualquier método)
- Haber dormido un mínimo de 6hrs)
- No haber sido Vacunado (un mes antes).

Mujeres

- a) No haber tenido más de 4 embarazos
- b) No estar embarazadas
- c) No estar lactando

Para cualquier aclaración o duda médica para la donación de sangre, marque 2789 2000 ext 1310

Procedimiento para Donar

Duración aproximada: Todo el proceso 2 horas.

Acceso por Urgencias, Personal de Seguridad le Permitirá la entrada con identificación oficial.



Registro de Datos, en Módulo de Banco de Sangre (Primer piso, Consulta Externa)



Toma de Muestra, con Personal de Enfermería (Primer Piso, Consulta Externa)



Valoración Médica
Consultorios de Banco de Sangre (1er. Piso Consulta Externa)
El Donador será evaluado por cuestionario y revisión médica y se le notificará si es apto o no.



Entrega de Documentos, en Oficina Administrativa,



Área de Sangrado,
Donará aprox; 450 ml de sangre y contestará talón de seguridad sanguínea.



Comedor, se le proporciona un Refrigerio, para que lo consuma en su totalidad para evitar descompensaciones.



Entrega de Comprobante de Donación en oficina administrativa.

FIN

¡Gracias por Donar Sangre!,

¡Gracias por ayudar a salvar vidas!

No Podrán Ser Donadores

1. Personas con prácticas sexuales de riesgo.
2. Quienes ejercen la Prostitución.
3. Personas que usan Drogas.
4. Personas con antecedentes de Hepatitis después de los 10 años de edad.
5. Quienes hayan estado en tratamiento de: Endodoncia, Acupuntura o haberse realizado Tatuajes o Perforaciones en los últimos doce meses.

Recuerde:

1 **Presentar Original de la Credencial de Elector (INE) ó pasaporte ó cartilla SMN, Licencia de conducir VIGENTES con fotografía.**

2. No se permite el acceso a menores de edad y/o acompañantes.

3. Antes de la donación, ingerir jugo de frutas, gelatina de agua y frutas frescas.

ETIQUETA DE IDENTIFICACIÓN (REGISTRO INICIAL)

Uso Exclusivo Enfermería

P: _____ Kg

T: _____ cm

FC: _____ X'

T/A: _____ mmHg

Temp: _____ °C