



Saúde Naval[®]

MANUAL DE IDENTIDADE VISUAL

LOGO



Saúde Naval®

A identidade é composta por duas mãos, que juntas formam um círculo. Uma mão representa a Marinha do Brasil e a outra a Família Naval.

Elas também foram desenhadas com o propósito de lembrar as ondas do mar. O círculo em volta representa a continuidade e interação entre todos.

CONCEITO

Queremos o bem
do nosso maior bem:
Família Naval

A frase conceito da marca Saúde Naval é
“Queremos o bem do nosso maior bem:
Família Naval”.

A aplicação principal dela é pela fonte
Artful Beaty, porém, em casos em que
haja a necessidade de priorizar a legibili-
dade, como em matérias menores, dê
preferência pela fonte Dosis.

A frase pode ser utilizada na comunica-
ção externa (quando há a presença do
logo no mesmo material) e interna (pode
ser aplicada sozinha).

MARGEM DE SEGURANÇA



A margem de segurança é a área livre predeterminada ao redor da marca para que a mesma possa ser percebida com mais clareza, sem intervenções externas. Dentro dessa área, não deverá existir nenhum elemento gráfico além da marca. No caso do Saúde Naval, tal espaço foi determinado pela altura da letra "S" em caixa alta da palavra "saúde" representada no logotipo, no total de um "S" para a versão horizontal e dois "S" para a versão vertical. Logo, o "S" na tipografia e o determinante da margem deverão ser, proporcionalmente, iguais.

REDUÇÃO MÍNIMA

HORIZONTAL

0,5 cm



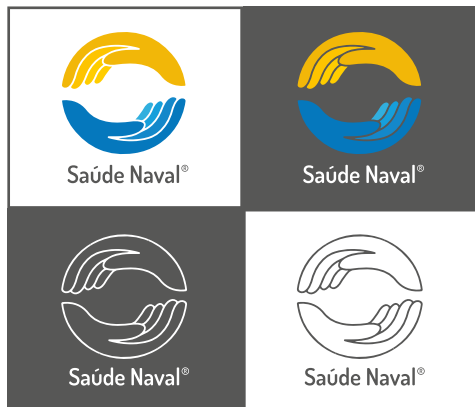
VERTICAL

2 cm

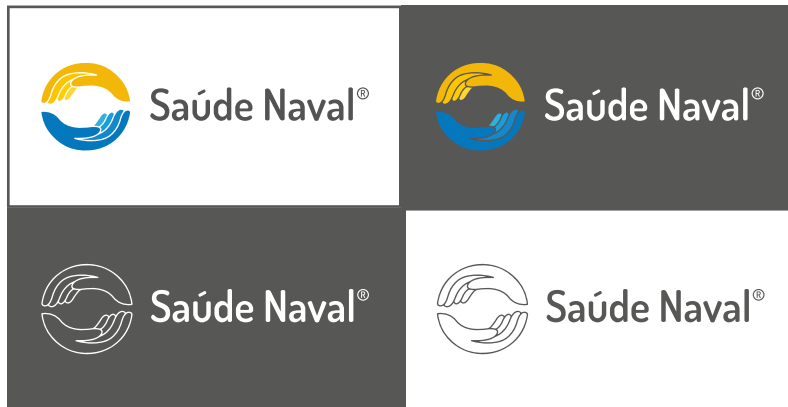


A redução mínima permitida para a aplicação da marca é de 2cm de altura para sua versão vertical e 0,5cm de altura para sua versão horizontal, para que se preserve a legibilidade e compreensão da marca, não devendo ser aplicada em tamanho menor a estes previstos.

APLICAÇÕES



Versão principal, vertical e P&B.



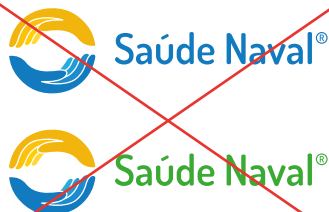
Versão horizontal, colorida e P&B.



Versão sem tipografia. Deve ser utilizada em materiais em que já está presente o contexto da marca, como na comunicação interna: papel de parede de computadores, e-mail mkt etc.

PROIBIÇÕES

MUDANÇA DE COR NA TIPOGRAFIA



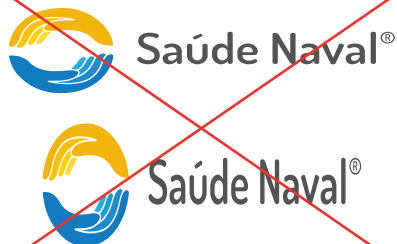
MUDANÇA DE COR NO LOGO



MUDANÇA DE PROPORÇÃO



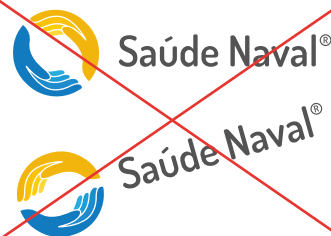
DISTORÇÃO



MUDANÇA DE FONTE



MOVIMENTAÇÃO



CORES

PRINCIPAIS

Além de fazerem parte do logo, podem estar presentes em ícones, títulos, filtros, elementos e materiais principais.

CMYK - 85,45,0,0
RGB - 5,120,190
HEX - #0578BE

CMYK - 5,30,95,0
RGB - 242,183,8
HEX - #F2B708

SECUNDÁRIA

Deve ser utilizada em textos, principalmente longos, materiais em p&b e em elementos que sobrepõem as cores principais.

CMYK - 0,0,0,80
RGB - 87,87,86
HEX - #575756

CMYK - 0,0,0,0
RGB - 255,255,255
HEX - #FFFFFF

TERCIÁRIAS

Devem servir de apoio para as cores primárias.

CMYK - 0,25,95,0
RGB - 253,196,0
HEX - #FDC400

CMYK - 0,20,95,0
RGB - 255,205,0
HEX - #FFCD00

CMYK - 0,15,85,0
RGB - 255,214,49
HEX - #FFD631

CMYK - 80,35,0,0
RGB - 20,136,202
HEX - #1488CA

CMYK - 75,20,0,0
RGB - 22,159,219
HEX - #169FDB

CMYK - 70,10,5,0
RGB - 49,175,222
HEX - #31AFDE

TIPOGRAFIA

Dosis

abcefg hijklmnoqrstuvwxy z

ABCEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ

0123456789

Artful Beaty

ABCEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ

abcefg hijklmnoqrstuvwxy z

A fonte Dosis, desenvolvida por Edgar Tolentino e Pablo Impallari, deve ser utilizada em todo material escrito da marca Saúde Naval, ou seja, desde títulos a textos longos e em todos os pesos disponíveis.

Já a fonte Artful Beaty, desenvolvida por Joanne Marie, é utilizada somente onde há a frase conceito em destaque (Queremos o bem do nosso maior bem: Família Naval).

IMAGENS



A marca do Saúde Naval busca trazer o sentimento de humanização para suas peças. Pensando nisso, o cuidado com as imagens é crucial. Logo, em materiais, por exemplo, folders, banners, cartazes, vídeos, posts etc, devem ser utilizadas imagens de pessoas com feições simpáticas, preferencialmente da Família Naval, profissionais da saúde exercendo sua profissão e mãos de pessoas acolhendo uma a outra.

ÍCONES



Os ícones devem ser utilizados em casos em que não há a necessidade de utilizar imagem, porém é necessário ilustrar determinado assunto.

Dentro da marca do Saúde Naval, serão utilizados apenas ícones flats, vazados e monocromáticos.

Dê preferência aos ícones que simbolizem humanização, como mãos, pessoas etc

ELEMENTOS DE APOIO



Seja um doador voluntário de sangue.

Nossa única fonte de sangue é o doador. Se todo cidadão saudável doasse duas vezes ao ano, não teríamos estoques tão vazios.



Você carrega nas veias o tipo sanguíneo ideal: o **nosso tipo**. No peito, o mesmo amor pela **Mariinha do Brasil**. E na vida, histórias em que precisou de pessoas para dar um passo.



Chegou o momento de ajudar um alguém. Alguém este da sua (e nossa) Família Naval.



Condições básicas para doar:

- Ter entre 18 e 69 anos (jovens com 16 e 17 anos somente com autorização do responsável);
- Possuir peso igual ou maior a 50 quilos;
- Sentir-se bem e com saúde;
- Não ter ingerido bebida alcoólica, pelo menos, 12 horas antes da doação; e
- Não ser usuário de drogas.



No dia da doação:

- Não estar em jejum;
- Evitar consumir alimentos gordurosos;
- Apresentar documento de identidade com foto; e
- Fazer repouso mínimo de 6 horas.



Quem não pode doar?

- Quem teve diagnóstico de hepatite após os 11 anos de idade;
- Pessoas que estão expostas a doenças transmissíveis pelo sangue, como Aids, hepatite, sífilis e doença de Chagas; e
- Se mulher, não estar grávida ou amamentando.

DESTINO DO SANGUE DOADO

Todo sangue doado é separado em componentes sanguíneos (como hemácias, plaquetas, plasma e outros), permitindo que vários pacientes sejam beneficiados com esta única doação.

Quadros

Quando você pode voltar a doar:

- ➔ Se for homem, após 2 meses;
- ➔ Se for mulher, após 3 meses; e
- ➔ Se tiver entre 60 e 69 anos, após 6 meses.

Bullets 2

Bullets 1

ONDAS: Devem ser utilizadas como barras com ou sem elementos dentro dela. Deve-se usar, preferencialmente, as cores principais.

SINALIZAÇÃO

Este modelo deve ser aplicado em todas as Unidades de Saúde da Marinha do Brasil.



FORMULÁRIOS

Estes modelos devem ser utilizados em todas as Unidades de Saúde da Marinha do Brasil.

Requisição de Exames Laboratoriais

Unidade: _____ Clínica: _____

IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____
NIP: _____ Posto/Graduação: _____ OM: _____
Sexo: ☐ M ☐ F DUH: _____ Peso: _____ Altura: _____ Data de Nascimento: ____/____/____
Telefone: _____ E-mail: _____

INDICAÇÃO CLÍNICA

EXAMES SOLICITADOS

Data: ____/____/____ Assinatura/Carimbo do Requisitante

BIOQUÍMICA	Proteínas Totais (PTT)	Proteínas de Soro (SPT)	PERFIS
Ácido Úrico (AU)	Sódio (SD)	Ureia (UR)	(1) BILQ, 1 - 62 - MC
Albumina (ALB)	Triglicerídeos (TR)	Ureia (UR)	(2) BILQ, 2 - 62 - MC - CIE - CL
ALT (ALT)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(3) BILQ, 3 - 62 - MC - CIE - CIE - CL
Aminóácidos (AA)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(4) HEPATOGRAMA - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
AST (AST)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(5) LIPIDOGRAMA - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Bilirrubina (BIL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(6) COAGULOGRAMA - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(7) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(8) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(9) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(10) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(11) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(12) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(13) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(14) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(15) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(16) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(17) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(18) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(19) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(20) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(21) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(22) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(23) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(24) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(25) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(26) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(27) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(28) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(29) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(30) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(31) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(32) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(33) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(34) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(35) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(36) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(37) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(38) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(39) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(40) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(41) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(42) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(43) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(44) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(45) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(46) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(47) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(48) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(49) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(50) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(51) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(52) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(53) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(54) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(55) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(56) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(57) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(58) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(59) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(60) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(61) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(62) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(63) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(64) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(65) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(66) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(67) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(68) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(69) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(70) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(71) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(72) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(73) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(74) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(75) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(76) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(77) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(78) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(79) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(80) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(81) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(82) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(83) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(84) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(85) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(86) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(87) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(88) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(89) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(90) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(91) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(92) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(93) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(94) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(95) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(96) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(97) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(98) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(99) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62
Calcio (CAL)	Ureia (UR)	Ureia (UR)	(100) INSPEÇÃO 02 - 62 - 62 - 62 - 62 - 62

Exame realizado no dia ____/____/____
Telefone do Setor para contato: _____
Resultado disponível após ____ dias (telex, mediante apresentação de documento de identificação em <http://hmd.buscadados.com.br>)

GRÁFICA

TEMPLATE

Cadastro de Doador de Sangue

IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____
NIP/Doc. Identidade: _____ Posto/Graduação: _____ OM: _____
Sexo: ☐ M ☐ F Raça: _____ Tipo Sang. + Rotor Rh: _____ Data de Nascimento: ____/____/____
Naturalidade: _____
Nome da Mãe: _____ Nome do Pai: _____
Profissão: _____ Tipo de Doação: ☐ Voluntária ☐ Reposição ☐ Campanha
Paciente: _____ Hosp.: _____ ☐ Autóloga ☐ Dirigida ☐ Convocada

DADOS DE CONTATO

Endereço: _____
Bairro: _____ Cidade/Estado: _____ CEP: _____
Telefone 1: _____ Telefone 2: _____ E-mail: _____

ANTROPOMETRIA/SINAIS VITAIS

Altura: _____ cm Peso: _____ kg
Pulso: _____ BPM Temp.: _____ °C
PA: _____ mmHg

TRIAGEM

Apt.: ☐ M ☐ S Cód. de Inaptidão: _____
☐ Inaptidão Definitiva ☐ Inaptidão Temporária
Dias de Inaptidão: _____ A coletar: _____ ml

PRE-EXAME

Hemoglobina: _____ Hematócrito: _____
Resp. pela Triagem: _____
Ass.: _____

COLETA

Coletado: _____ ml Intercorência? ☐ M ☐ S
Motivo: _____
Bolsas: ☐ Simples ☐ Dupla ☐ Tripla ☐ Quádrupla

COLETA (TÉCNICA)

Conector: _____ Início: _____ Fim: _____ Técnico da Coleta: _____

CONSENTIMENTO

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras. Fui examinado antes de doar sangue voluntariamente e informo das intercorrências que, porventura, possam ocorrer. Também estou ciente que meu sangue pode ser usado em qualquer paciente que dele necessite e que serão realizados todos os testes laboratoriais exigidos pela legislação e normas técnicas vigentes. Autorizo que meu sangue, quando não utilizado para transfusão, possa ser utilizado em produção de insumos e hemoderivados autorizados por lei.

Data _____ Assinatura do Doador _____