

BANC
DE LLET
MATERNA

DONACIÓ DE LLET MATERNA

Centre responsable de
la selecció de la donant

Número de donació

Nom	_____
Cognoms	_____
Data de naixement	DNI
País de naixement	_____
Adreça	_____
Codi postal	_____
Població	_____
Telèfon	Mòbil
E-mail	_____
Idioma preferent	<input type="checkbox"/> Català <input type="checkbox"/> Castellà

Número de donant	_____
Data d'inscripció	_____
MOSTRES	_____
Data i hora de selecció	_____
Mostres obtingudes per serologies al BST	_____
<input type="checkbox"/> Tub sèrum (groc) <input type="checkbox"/> 2 tubs EDTA (lila)	_____
<input type="checkbox"/> Determinació de vitamina B ₁₂ tub sèrum (tap vermell)	_____
Data i hora d'obtenció	_____
Incidències	_____
Observacions	_____

Si et trobes en algun d'aquests casos, NO podràs ser donant de llet:

- Ets portadora del virus de la immunodeficiència humana (VIH), o virus de la sida, o creus que podries ser-ho.
- Ets portadora d'algun dels virus de l'hepatitis (B o C) o creus que podries ser-ho.
- Si t'has injectat drogues (heroïna, proteïnes per augmentar la musculatura, etc.) algun cop a la teva vida, encara que hagi estat una sola vegada i que en faci molt temps.
- Has acceptat alguna vegada diners, drogues o un altre tipus de pagament a canvi de mantenir relacions sexuals.
- Has mantingut, en els darrers 4 mesos, relacions sexuals amb: diferents parelles, alguna persona portadora del virus de la sida (VIH), alguna persona que canvia freqüentment de parella, alguna persona que hagi pogut punxar-se drogues intravenoses, alguna persona que exerceixi o hagi exercit la prostitució.

Amb la signatura, la donant confirma que ha comprès la informació que se li ha proporcionat i que ha contestat totes les preguntes del formulari.

DONACIÓ DE LLET MATERNA I BIOBANC

Conec que la donació de llet materna és voluntària i altruista i, en conseqüència, que tampoc rebre cap compensació econòmica en cas que les investigacions autoritzades amb el producte de la donació puguin generar beneficis.

Declaro que:

1. He rebut informació complementària i comprensible referent a:
 - Els motius que justifiquen les causes d'exclusió i de la no-acceptació de la llet donada i també la importància del consentiment.
 - La possibilitat de suspendre o excloure la donació en qualsevol moment i de revocar, també en qualsevol moment, el consentiment per conservar el producte o destinar-lo a fins d'investigació, si fos necessari.
 - El compromís que es garantirà la traçabilitat de la donació i que s'oferirà la informació que s'obtingui de les anàlisis, si són importants per a la meua salut.
 - La importància que informi sobre qualsevol malaltia posterior a la donació que pogués comprometre l'ús de la llet materna donada.
2. He entès la informació i han resultat satisfactoriament les preguntes que, donades les circumstàncies, he plantejat.
3. És cert i verídic tot el que he contestat al qüestionari.

Consento que:

1. Se'm realitzi l'extracció de sang perquè em siguin practicades totes les proves analítiques necessàries de seguretat per al posterior ús de la llet als nadons que la requereixin.
2. Mantenint l'anonimat de la donació, es conservi la llet materna donada al Biobanc que el Banc de Sang i Teixits té reconegut, amb la finalitat de la seva aplicació en activitats d'investigació biomèdica autoritzades que tinguin com a objectiu progressar en el coneixement de la prevenció, el diagnòstic, el pronòstic i/o tractament de malalties així com millorar els sistemes de control biomèdic.

TRACTAMENT DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL

Declaro que:

1. Se m'ha informat, en compliment del que és obligatori, que les meves dades de caràcter personal s'incorporaran, tal com és necessari, al fitxer del Registre de Donants de Sang de Catalunya que gestiona el BST i del qual és titular la Direcció General d'Ordenació i Regulació Sanitàries del Departament de Salut, amb la finalitat imprescindible de regir adequadament el procés de donació.
2. Se m'ha garantit que les dades es conservaran confidencialment, sotmeses a mesures de seguretat d'alt nivell, sense perjudici de les excepcions que estableixen les lleis.
3. Entenc que, sempre que vulgui, em podré adreçar al responsable del fitxer (BST, pg. Taulat, 116, 08005 Barcelona, tel. 93 557 35 00) a fi d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, oblit, limitació del tractament i portabilitat de les dades, d'acord amb els termes normatius aplicables.

Consento que:

1. El Banc de Sang i Teixits (BST) pugui utilitzar les meves dades de caràcter personal per comunicar-me la informació que consideri d'interès sobre la donació.
2. El BST faciliti a les empreses logístiques les dades estrictament necessàries per gestionar la recollida de les donacions. Aquestes empreses es comprometen a respectar la política del BST sobre confidencialitat i protecció de dades de caràcter personal dels interessats.
3. El BST faciliti a organitzacions que fan trameses de correu postal o enviaments de correu electrònic les meves dades imprescindibles per informar-me només sobre aspectes relacionats amb la donació de llet. Aquests tercers es comprometen a respectar la política del BST sobre confidencialitat i protecció de dades de caràcter personal dels interessats.

Pots consultar la política de protecció de dades a bancsang.net o demanar-la als espais de donació.

Nom i cognoms de la donant

Signatura

CONTACTA AMB NOSALTRES SI DURANT EL PERÍODE DE DONACIÓ:



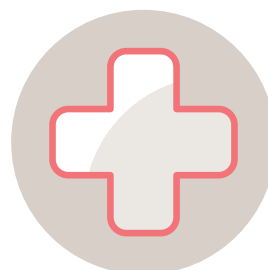
**Prens algun medicament
o suplement vitamínic**



Tens alguna infecció o malaltia



**Consumeixes alguna infusió, herba,
oli essencial o homeopatia**



**Segueixes alguna teràpia
o tens alguna intervenció**



**Han passat 4 setmanes de la primera extracció
de llet conservada per donar**



Vols deixar de ser donant



Tens qualsevol dubte

Recorda que has de seguir les instruccions de manipulació i conservació que et proporcionem en el kit de la donant per a que la teva donació sigui apta per poder administrar-la a un bebè prematur.

T 93 557 35 00 (ext.3566)
bancdellet@bst.cat



BANC
DE LLET
MATERNA

EXEMPLAR PER A LA DONANT

L'Organització Mundial de la Salut recomana alimentar el nadó exclusivament amb lactància materna durant els primers sis mesos de vida, ja que aquesta li aporta els beneficis nutricionals necessaris per créixer.

Consulta les direccions i horaris al web bancsang.net/banc-llet-materna/

Barcelona. BST Vall d'Hebron

T 93 274 90 25

Barcelona. BST Clínic

T 93 227 54 00 (ext. 2090)

Barcelona. BST Sant Pau

T 93 553 75 91

Badalona. BST Germans Trias i Pujol

T 93 497 88 25

L'Hospitalet de Llobregat. BST Bellvitge

T 93 260 75 19

Manresa. BST Manresa, Fundació Althaia

T 93 874 51 51

Terrassa. Mútua de Terrassa

T 93 736 50 55

Girona. BST Girona, Dr. Josep Trueta

T 972 22 67 02

Lleida. BST Lleida, Arnau de Vilanova

T 973 70 53 37

Tarragona. BST Tarragona, Joan XXIII

T 977 24 23 34

Tortosa. BST Tortosa, Verge de la Cinta

T 977 51 91 37

Reus. BST Reus, Sant Joan

T 977 30 85 56

CAP Centelles

T 93 881 04 85

Hospital de Figueres

T 972 50 14 00

Hospital d'Olot

T 972 26 18 00

CAP de Palafrugell

T 972 61 06 07

Hospital del Vendrell

T 977 25 79 00

Hospital Martorell

T 93 774 20 20 (extensió 154)

Hospital de Campdevàrol

T 629 81 03 62

Amb la signatura, la donant confirma que ha comprès la informació que se li ha proporcionat i que ha contestat totes les preguntes del formulari.

DONACIÓ DE LLET MATERNA I BIOBANC

Conec que la donació de llet materna és voluntària i altruista i, en conseqüència, que tampoc rebré cap compensació econòmica en cas que les investigacions autoritzades amb el producte de la donació puguin generar beneficis.

Declaro que:

1. He rebut informació complementària i comprensible referent a:
 - Els motius que justifiquen les causes d'exclusió i de la no-acceptació de la llet donada i també la importància del consentiment.
 - La possibilitat de suspendre o excloure la donació en qualsevol moment i de revocar, també en qualsevol moment, el consentiment per conservar el producte o destinar-lo a fins d'investigació, si fos necessari.
 - El compromís que es garantirà la traçabilitat de la donació i que s'oferirà la informació que s'obtingui de les anàlisis, si són importants per a la meua salut.
 - La importància que informi sobre qualsevol malaltia posterior a la donació que pogués comprometre l'ús de la llet materna donada.
2. He entès la informació i han resultat satisfactoriament les preguntes que, donades les circumstàncies, he plantejat.
3. És cert i verídic tot el que he contestat al qüestionari.

Consento que:

1. Se'm realitzi l'extracció de sang perquè em siguin practicades totes les proves analítiques necessàries de seguretat per al posterior ús de la llet als nadons que la requereixin.
2. Mantenint l'anonimat de la donació, es conservi la llet materna donada al Biobanc que el Banc de Sang i Teixits té reconegut, amb la finalitat de la seva aplicació en activitats d'investigació biomèdica autoritzades que tinguin com a objectiu progressar en el coneixement de la prevenció, el diagnòstic, el pronòstic i/o tractament de malalties així com millorar els sistemes de control biomèdic.

TRACTAMENT DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL

Declaro que:

1. Se m'ha informat, en compliment del que és obligatori, que les meves dades de caràcter personal s'incorporaran, tal com és necessari, al fitxer del Registre de Donants de Sang de Catalunya que gestiona el BST i del qual és titular la Direcció General d'Ordenació i Regulació Sanitàries del Departament de Salut, amb la finalitat imprescindible de regir adequadament el procés de donació.
2. Se m'ha garantit que les dades es conservaran confidencialment, sotmeses a mesures de seguretat d'alt nivell, sense perjudici de les excepcions que estableixen les lleis.
3. Entenc que, sempre que vulgui, em podré adreçar al responsable del fitxer (BST, pg. Taulat, 116, 08005 Barcelona, tel. 93 557 35 00) a fi d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, oblit, limitació del tractament i portabilitat de les dades, d'acord amb els termes normatius aplicables.

Consento que:

1. El Banc de Sang i Teixits (BST) pugui utilitzar les meves dades de caràcter personal per comunicar-me la informació que consideri d'interès sobre la donació.
2. El BST faciliti a les empreses logístiques les dades estrictament necessàries per gestionar la recollida de les donacions. Aquestes empreses es comprometen a respectar la política del BST sobre confidencialitat i protecció de dades de caràcter personal dels interessats.
3. El BST faciliti a organitzacions que fan trameses de correu postal o enviaments de correu electrònic les meves dades imprescindibles per informar-me només sobre aspectes relacionats amb la donació de llet. Aquests tercers es comprometen a respectar la política del BST sobre confidencialitat i protecció de dades de caràcter personal dels interessats.

Pots consultar la política de protecció de dades a bancsang.net o demanar-la als espais de donació.

 BANC DE SANG
I TEIXITS

*Moltes
gràcies*



BANC
DE LLET
MATERNA

Banc de Llet Materna del Banc de Sang i Teixits
Edifici Dr. Frederic Duran i Jordà
Passeig Taulat, 106-116
08005 Barcelona
T 93 557 35 00
bancdellet@bst.cat

 **bancdellet**

bancsang.net