

REGISTRO DE DONANTE DEL BANCO DE LECHE HUMANA

CODIGO:
FRIAM-018
VERSIÓN:
01

FECHA DE ELABORACIÓN:
16 DE SEPTIEMBRE DE 2019
FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
16 DE SEPTIEMBRE DE 2019
HOJA: 1 DE: 2

DATOS DE INSCRIPCIÓN

FECHA DILIGENCIAMIENTO 23 / 09 / 2025

Nombre : Carmen Lucia

Documento de Identidad : 1178996882

Fecha de nacimiento : 14/02/2001

Edad : 24

Código de donante : 29

Teléfono : 3124778596

Celular : 3101112233

Dirección : Cra 33 # 11 56

Barrio/Vereda : San diego norte

Ciudad : Pasto

Departamento : cauca

Profesión / Oficio : mesera

EPS: Proinsalud

¿Donante exclusiva ? Sí

Peso del bebé : 100 gramos

Nombre del hijo : Jesus

Donante externa : ☒

Donante interna : ☐

Recolección en el domicilio : Sí

Capacitada en : BLH

HISTORIA DE LA GESTACIÓN

¿Dónde asistió al control prenatal ? hudn

IPSPública : ☒

IPSPrivada : ☐

Asistió al control prenatal : Sí

Peso en la gestación :

Inicial : 15 (Kg) Final : 16 (Kg) Talla : 17 (Cm)

Parto a término : ☒

Pre término : ☐

Semanas : 10

Fecha de parto : 15/09/2025

EXÁMENES DE LABORATORIO DURANTE EL CONTROL PRENATAL

Fecha registro : 23 / 09 / 2025

VDRL :

Positivo : ☐

Negativo : ☒

Fecha de vencimiento : 17/07/2025

HbsAg :

Positivo : ☐

Negativo : ☒

Fecha de vencimiento : 17/07/2025

HIV :

Positivo : ☐

Negativo : ☒

Fecha de vencimiento : 17/07/2025

HEMOGLOBINA: 111 gr/dl

HEMATOCRITO: 23 %

¿Ha recibido transfusiones sanguíneas o se ha hecho tatuajes en el último año ? No

¿Qué enfermedades presentó durante la gestación ? ninguna

Fuma : No

Consume Alcohol : No

MEDICAMENTOS

Medicamentos : ibuprofeno

Psicoactivos : ninguno

Recibió educación en: blh

Responsable del registro : Claudia

Si es donante menor de edad , firma de adulto
acompañante :

Donante apta : Sí

En forma voluntaria doy expreso consentimiento al BLH del HUDN para que efectúe el procesamiento , control de calidad de mi leche y además se suministre a los recién nacidos que lo requieran .

FIRMA DEL DONANTE:



PROFESIONAL RESPONSABLE

