

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 28 / 10 / 2025

Nombre : Maria Rosero

Documento de Identidad : 1234567892

Fecha de nacimiento : 16/05 / 2000

Edad : 25

Código de donante : 1

Teléfono : 3113034506

Celular : 3113034506

Dirección : Mz j casa 15

Barrio / Vereda : San Diego

Ciudad : Pasto

Departamento : Nariño

Profesión / Oficio : Abogado

EPS: Nueva EPS

¿Donante exclusiva ? Sí

Peso del bebé : 23 gramos

Nombre del hijo : Pedro

Donante externa : ☒

Donante interna : ☐

Recolección en el domicilio : Sí

Capacitada en : BLH

HISTORIA DE LA GESTACIÓN

¿Dónde asistió al control prenatal ? BLH

IPSPública : ☒

IPSPrivada : ☐

Asistió al control prenatal : Sí

Peso en la gestación :

Inicial : 1 (Kg) Final : 2 (Kg) Talla : 3 (Cm)

Parto a término : ☒

Pre término : ☐

Semanas : 2

Fecha de parto : 04 / 02 / 2025

EXÁMENES DE LABORATORIO DURANTE EL CONTROL PRENATAL

Fecha registro : 28 / 10 / 2025

VDRL:

Positivo : ☐

Negativo : ☒

Fecha de vencimiento : 28 / 01 / 2026

HbsAg :

Positivo : ☐

Negativo : ☒

Fecha de vencimiento : 28 / 01 / 2026

HIV:

Positivo : ☐

Negativo : ☒

Fecha de vencimiento : 28 / 01 / 2026

HEMOGLOBINA: 10 gr/dl

HEMATOCRITO: 10 %

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

¿Qué enfermedades presentó durante la gestación ? nada

Fuma : No

Consume Alcohol : No

MEDICAMENTOS

Medicamentos : Ninguna

Psicoactivos : Ninguna

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

