

**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA CADASTRAMENTO NO REDOME
(TIPAGEM HLA)**

ESTE TERMO DE CONSENTIMENTO CONTÉM AS INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS PARA QUE VOCÊ POSSA TOMAR UMA DECISÃO SOBRE SEU CADASTRAMENTO VOLUNTÁRIO NO REDOME - REGISTRO NACIONAL DE DOADORES VOLUNTÁRIOS DE MEDULA ÓSSEA, INSTITUIÇÃO PÚBLICA VINCULADA AO MINISTÉRIO DA SAÚDE - A FIM DE SE TORNAR UM POTENCIAL DOADOR DE CÉLULAS-TRONCO DA MEDULA ÓSSEA. AGRADECEMOS O SEU INTERESSE EM ADERIR AO PROGRAMA E SOLICITAMOS QUE LEIA COM ATENÇÃO AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE DOCUMENTO. CASO, AO FINAL DA LEITURA, TENHA INTERESSE EM SE CADASTRAR COMO "DOADOR EM POTENCIAL", ASSINE NO LOCAL INDICADO AO FINAL DESTES DOCUMENTOS. FAZER PARTE DO CADASTRO SIGNIFICA SER "UM DOADOR EM POTENCIAL". A DOAÇÃO SÓ OCORRERÁ SE HOUVER UM PACIENTE PARA O QUAL VOCÊ FOI CONSIDERADO COMPATÍVEL. A DECISÃO DE SE CADASTRAR COMO DOADOR DE CÉLULAS-TRONCO DA MEDULA ÓSSEA É INDIVIDUAL, VOLUNTÁRIA, E NÃO REMUNERADA (O DOADOR NÃO RECEBERÁ NENHUM PAGAMENTO OU BENEFÍCIO POR ISSO). OS PACIENTES QUE NECESSITAM DE UM DOADOR DE MEDULA ÓSSEA NÃO-APARENTADO (FORA DA FAMÍLIA) CONTAM COM A SOLIDARIEDADE DE DOADORES REGISTRADOS NO REDOME, DISPOSTOS À DOAÇÃO E ACESSÍVEIS, CASO SEJA CONFIRMADA A COMPATIBILIDADE ENTRE PACIENTE E DOADOR. A DOAÇÃO É INTEIRAMENTE CONFIDENCIAL, PODENDO ATENDER A PACIENTES NO BRASIL OU EM QUALQUER LUGAR DO MUNDO, QUE NECESSITEM DO TRANSPLANTE PARA O TRATAMENTO DE SUA DOENÇA. SE VOCÊ DECIDIR POR SE CADASTRAR NO REDOME, SOLICITAMOS QUE MANTENHA SEUS DADOS ATUALIZADOS PARA PERMITIR A SUA LOCALIZAÇÃO IMEDIATA. A ATUALIZAÇÃO CADASTRAL, PODE SER FEITA ATRAVÉS DO SITE REDOME.INCA.GOV.BR/DOADOR OU NO HEMOCENTRO LOCAL. HAVENDO ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE A QUALQUER MOMENTO OU UMA MUDANÇA EM SEU COMPROMISSO DE SER UM DOADOR EM POTENCIAL, POR FAVOR AVISE AO REDOME O QUANTO ANTES, ATRAVÉS DE NOSSOS CANAIS DE CONTATO.

COMO PARTE DO PROCESSO DE SE TORNAR UM POTENCIAL DOADOR VOLUNTÁRIO DE MEDULA ÓSSEA, VOCÊ SERÁ SOLICITADO A RESPONDER A ALGUMAS PERGUNTAS RELACIONADAS À SUA SAÚDE, COM O OBJETIVO DE REDUZIR OS RISCOS PARA O PACIENTE E PARA VOCÊ, E ESTANDO CIENTE DA RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES DECLARADAS.

LEIA ATENTAMENTE AS INFORMAÇÕES ABAIXO

A MEDULA ÓSSEA É UM TECIDO LÍQUIDO QUE SE REGENERA PERMANENTEMENTE EM INDIVÍDUOS SAUDÁVEIS NO INTERIOR DOS OSSOS. É UM TECIDO RICO EM CÉLULAS-TRONCO CAPAZ DE DAR ORIGEM A CÉLULAS DO SANGUE E DO SISTEMA DE DEFESA.

SE VOCÊ CONCORDAR EM SE CADASTRAR COMO DOADOR VOLUNTÁRIO NO REDOME, ALÉM DE ALGUMAS INFORMAÇÕES PESSOAIS, QUE SERÃO UTILIZADAS EXCLUSIVAMENTE PARA ESTE FIM, SERÃO COLETADOS APROXIMADAMENTE 10ML DE SANGUE DA VEIA DO BRAÇO PARA A REALIZAÇÃO DE UM EXAME CHAMADO TIPAGEM HLA, QUE IDENTIFICA CARACTERÍSTICAS GENÉTICAS DAS CÉLULAS DO SISTEMA DE DEFESA. ESTA IDENTIDADE HLA É O QUE POSSIBILITA ENCONTRAR UM DOADOR COMPATÍVEL COM O PACIENTE. O RESULTADO DESSE EXAME SERÁ UTILIZADO EXCLUSIVAMENTE PARA AVALIAÇÃO DE COMPATIBILIDADE PARA TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA. O SEU NOME E DADOS PESSOAIS SERÃO CONSULTADOS SOMENTE PELO REDOME, LABORATÓRIOS E HEMOCENTROS, QUANDO REALIZADOS OS EXAMES. NENHUMA AMOSTRA DE SANGUE PODERÁ SER UTILIZADA PARA PESQUISA OU PARA OUTRO FIM, SEM O SEU PRÉVIO CONHECIMENTO E AUTORIZAÇÃO. CASO SEJA IDENTIFICADO UM PACIENTE COMPATÍVEL, VOCÊ SERÁ CONTATADO PARA SABER SE DESEJA DAR PROSSEGUIMENTO AO PROCESSO DE DOAÇÃO, RESPONDERÁ A UM QUESTIONÁRIO DE SAÚDE POR TELEFONE E, SE DESEJAR PROSSEGUIR COM A DOAÇÃO, COLETARÁ UMA NOVA AMOSTRA DE SANGUE PARA TESTES CONFIRMATÓRIOS. APÓS A CONFIRMAÇÃO DE COMPATIBILIDADE, E SOMENTE SE VOCÊ FOR SELECIONADO COMO DOADOR, É QUE OCORRERÁ A COLETA PROPRIAMENTE DITA DAS CÉLULAS-TRONCO DA MEDULA ÓSSEA PARA A DOAÇÃO.

Doador: ADRIANA PRESTO ARCHANJO

RG: 200959370

Unidade: Santa Casa

Registro: 138197

Data: 7/8/2019

NESTA OCASIÃO, O REDOME, CUSTEADO COM RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), SE ENCARREGARÁ

DE PROVIDENCIAR TODO O TRANSPORTE, HOSPEDAGEM, PASSAGENS AÉREAS E ALIMENTAÇÃO TANTO PARA O DOADOR, PARA SEU ACOMPANHANTE, A FIM DE QUE VOCÊ SEJA RECEBIDO E AVALIADO PELO CENTRO DE COLETA DE MEDULA ÓSSEA MAIS PRÓXIMO DE SUA CIDADE, OU NAQUELE QUE TIVER DISPONIBILIDADE PARA A REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO. INFORMAMOS QUE O DOADOR NÃO TERÁ QUALQUER ÔNUS FINANCEIRO NESTE PROCESSO.

APÓS A CONSULTA COM O MÉDICO DO CENTRO DE COLETA, VOCÊ TERÁ INFORMAÇÕES DETALHADAS SOBRE O PROCEDIMENTO DE COLETA EM SI, INCLUSIVE POR ESCRITO, ATRAVÉS DO TERMO DE CONSENTIMENTO PARA DOAÇÃO. ESTAS INFORMAÇÕES ESTÃO DISPONÍVEIS TAMBÉM NO ENDEREÇO ELETRÔNICO REDOME.INCA.GOV.BR.

OS POSSÍVEIS EFEITOS ADVERSOS DA COLETA DE AMOSTRA DE SANGUE DO BRAÇO SÃO: DOR NO LOCAL DA PUNÇÃO E PEQUENO HEMATOMA PÓS-PUNÇÃO. PARA SABER SOBRE OUTROS EVENTOS ADVERSOS DA DOAÇÃO DE MEDULA ÓSSEA, CONSULTE O ENDEREÇO ELETRÔNICO REDOME.INCA.GOV.BR/DOADOR.

UMA VEZ QUE A DOAÇÃO É INTEIRAMENTE VOLUNTÁRIA, VOCÊ PODERÁ DEIXAR DE FAZER PARTE DO REGISTRO A QUALQUER MOMENTO. PARA ISTO, BASTA ENTRAR EM CONTATO COM O REDOME E FAZER A SOLICITAÇÃO DE AFASTAMENTO DO CADASTRO EM CARÁTER TEMPORÁRIO OU DEFINITIVO. SE VOCÊ DECIDIR SAIR DO CADASTRO, SEU RESULTADO DE HLA NÃO ESTARÁ MAIS DISPONÍVEL PARA NENHUM PACIENTE QUE PRECISAR DE UM TRANSPLANTE DE MEDULA E, SE HOUVER AMOSTRAS SUAS ARMAZENADAS, ELAS SERÃO DESCARTADAS.

AINDA QUE VOCÊ SEJA SELECIONADO PARA A DOAÇÃO DE MEDULA, A DECISÃO DE DOAR OU NÃO É EXCLUSIVAMENTE SUA. PARA QUE A SUA DECISÃO DE DESISTIR DA DOAÇÃO NÃO TENHA IMPACTO NA VIDA DO PACIENTE/RECEPTOR, É IMPORTANTE TIRAR TODAS AS DÚVIDAS COM NOSSA EQUIPE DE APOIO, QUE IRÁ LHE MANTER INFORMADO SOBRE A ETAPA EM QUE SE ENCONTRA O TRANSPLANTE DO PACIENTE. NA EVENTUALIDADE DA DESISTÊNCIA OCORRER DURANTE A FASE DE CONDICIONAMENTO – FASE EM QUE O RECEPTOR É SUBMETIDO AO TRATAMENTO DEFINITIVO PARA RECEBER A MEDULA ÓSSEA DO DOADOR – PROVAVELMENTE O PACIENTE MORRERÁ EM DECORRÊNCIA DA DESISTÊNCIA NESTE MOMENTO, POR NÃO TER MAIS TEMPO HÁBIL PARA BUSCAR OUTRO DOADOR COMPATÍVEL.

O REDOME ESTÁ À SUA DISPOSIÇÃO EM CASO DE DÚVIDAS EM RELAÇÃO À DOAÇÃO DE MEDULA ÓSSEA OU A QUALQUER ETAPA DO PROCESSO DE DOAÇÃO VOLUNTÁRIA. PARA ISTO DISPONIBILIZAMOS OS TELEFONES (21) 2505-

5646; (21) 2505-5639 E (21) 2505-5656, EM FUNCIONAMENTO NO HORÁRIO COMERCIAL, DE 07:00 À 19:00; OU ATRAVÉS DO E-MAIL: REDOME@INCA.GOV.BR.

COMO VOCÊ DEVE SABER, O REDOME É O ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELAS CAMPANHAS DE CAPTAÇÃO DE DOADORES

DE MEDULA ÓSSEA NO BRASIL. SENDO ASSIM, AO ASSINAR ESTE TERMO, VOCÊ NOS PERMITE QUE SEUS DADOS SEJAM UTILIZADOS INTERNAMENTE PARA O PLANEJAMENTO DE CAMPANHAS FUTURAS QUE POSSAM SER MAIS BEM DIRECIONADAS, A FIM DE AUMENTAR AS CHANCES DE UM PACIENTE ENCONTRAR UM DOADOR NÃO-APARENTADO.

ATESTO QUE LI AS INFORMAÇÕES COM ATENÇÃO E ENTENDI A FINALIDADE DO MEU CADASTRO NO REDOME. TIVE

A OPORTUNIDADE DE FAZER PERGUNTAS E DE ESCLARECER AS MINHAS DÚVIDAS ANTES DE COLETAR A AMOSTRA DE SANGUE. EU, ATRAVÉS DESTES TERMOS, CONSINTO LIVREMENTE QUE AS MINHAS INFORMAÇÕES PESSOAIS E O RESULTADO DO MEU EXAME DE HLA SEJAM CADASTRADOS NO REDOME, ME TORNANDO ASSIM UM DOADOR VOLUNTÁRIO DE CÉLULAS TRONCO HEMATOPOIÉTICAS (CTH).

REDOME Atualização Cadastral: www1.inca.gov.br/doador/