



## **PROMEMORIA PER I DONATORI**

**Ricordati che la donazione di sangue intero o di plasma va sempre prenotata perché la prenotazione vuol dire MIGLIORE ORGANIZZAZIONE.**

Ricordati che la donazione di sangue intero o plasma non richiede il digiuno, anzi è meglio fare una piccola colazione con thè o caffè, un paio di biscotti secchi o fette biscottate. L'importante è non assumere latte o suoi derivati.

### **Il giorno della donazione ricordarsi di portare:**

1. Tessera Avis
2. La carta Regionale dei Servizi Sanitari + carta d'identità

È importante RISPETTARE I TEMPI previsti tra una donazione e l'altra, DONARE CON REGOLARITÀ e passare in sede a ritirare gli esami e a fare la VISITA ANNUALE dai nostri medici.

Se cambi l'Ospedale o il Centro dove abitualmente doni ricordati di portare con te gli esami relativi all'ultima donazione.

Se passa più di un anno dall'ultima donazione ricordati che bisogna rifare gli esami di controllo prima di riprendere a donare.

# FOGLIO INFORMATIVO

L'AVIS, fondata a Milano nel 1927 dal Dott. Vittorio Formentano è un'Associazione tra volontari che fanno dono periodico, gratuito e anonimo del proprio sangue e per Statuto è apartitica, aconfessionale ed esclude ogni e qualsiasi forma di lucro. Nel 1950, con Legge n. 49 del 20 febbraio, ottiene il Riconoscimento Giuridico.

L'AVIS è strutturata in Nazionale (con Sede a Milano), Regionale, Provinciale e Comunale, e a tutti i livelli prevede i seguenti Organi: Assemblea dei Soci, Consiglio Direttivo, Collegio dei Revisori dei Conti.

L'Assemblea di Sezione si riunisce per Statuto obbligatoriamente almeno una volta l'anno.

**Il Consiglio Direttivo e il Collegio dei Revisori dei Conti sono eletti dall'Assemblea e durano in carica quattro anni.**

Lo Statuto prevede l'assegnazione di Benemerenze in base al numero delle donazioni effettuate e/o in base agli anni di appartenenza all'associazione per i soci collaboratori.

**È Socio Donatore** dell'AVIS, chi dona periodicamente il proprio sangue, secondo l'indicazione dei Sanitari responsabili e nel rispetto delle leggi vigenti (Donatore periodico o effettivo).

**È Socio Collaboratore** chi, per ragioni di età o di salute, ha cessato l'attività di donatore, ma partecipa attivamente e con continuità alla vita associativa e chi, pur non effettuando donazioni, esplica con continuità funzioni non retribuite di riconosciuta validità.

Chi cessa di donare il sangue, senza giustificato motivo, viene per statuto depennato dal libro dei soci dopo due anni dall'ultima donazione.

## I principali doveri del Donatore sono:

- Essere degno anche nella vita privata dell'Associazione, mantenendo sempre una condotta ispirata ai fini morali e umanitari della stessa;
- Rispondere sempre con sollecitudine alle chiamate per la donazione, salvo casi di grave impedimento;
- Presentarsi in sede dopo la donazione (comunque ogni tre mesi) per ritirare gli esami e per i necessari controlli sanitari che prevedono **l'obbligo di sottoporsi ad una visita di controllo annuale**;
- Comunicare eventuali impedimenti alla Direzione Sanitaria e al responsabile del Servizio chiamate;
- Dipendere esclusivamente dalla Sezione per le donazioni e non aderire ad altre richieste, se non autorizzato.

I Donatori sono pregati di comunicare con tempestività l'eventuale cambio d'indirizzo o del numero di telefono.

## La Sede è aperta:

- **La prima domenica del mese dalle ore 8.30 alle ore 12.00**
- **Il terzo giovedì del mese dalle ore 20.30 alle ore 22.30**

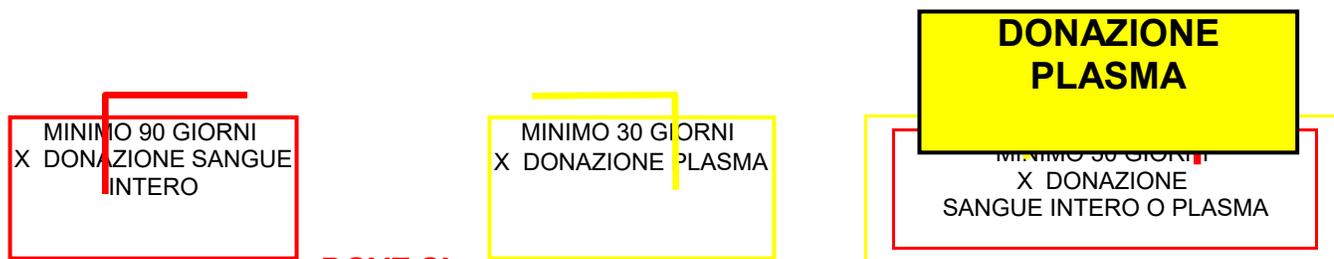
Responsabile per il trattamento dei dati sensibili dei donatori:	Signora Tina Tilelli	Tel. 0362.239891
	Presidente in carica	
Direttore Sanitario:	Dottor Marco Pozzi	Tel. 348.1257073
Gestione nuovi donatori e informazioni:	Signora Tina Tilelli	Tel. 328.8627305
Gestione chiamate Centro Formentano Limbiate Monza:	Signora Tina Tilelli	Tel. 328.8627305
Gestione chiamate Ospedale Desio:	Dottor Marco Pozzi	Tel. 348.1257073
Gestione chiamate Ospedale Carate Brianza:	Signora Tina Tilelli	Tel. 329.6282761

## NORME PER IL DONATORE

Ogni donatore effettua normalmente in un anno 3 - 4 donazioni di SANGUE INTERO se maschio, o 2 donazioni se femmina, mentre le DONAZIONI DI PLASMA possono essere plurime.

Per le donazioni di **SANGUE INTERO** l'intervallo è di **90 giorni per gli uomini e di 180 giorni per le donne** in età fertile.

Per le donazioni di **PLASMA** l'intervallo minimo è di **1 mese** e si possono quindi fare più donazioni in un anno.



### DONA:

1. **Ospedale di Desio**, SANGUE INTERO nei giorni di martedì, mercoledì, giovedì, venerdì (dalle 7.30 alle 10.15), - **SU PRENOTAZIONE** accessibile dalla **APP AVISNET** o dal link sul nostro sito [www.avisseregno.it](http://www.avisseregno.it)  
(Ricordiamo ai donatori la possibilità di parcheggiare all'interno dell'ospedale gratuitamente previa esibizione del tesserino con riportata la donazione effettuata all'uscita dal parcheggio.)
2. **Ospedale di Carate**, SANGUE INTERO, nei giorni di lunedì, giovedì e venerdì (dalle 7.30 alle 9.30) **PREVIA PRENOTAZIONE** da **APP AVISNET** o dal link sul nostro sito [www.avisseregno.it](http://www.avisseregno.it)
3. **Ospedale di Monza**, SANGUE INTERO o PLASMA, da lunedì a sabato **PREVIA PRENOTAZIONE** della nostra segreteria o dal link sul nostro sito [www.avisseregno.it](http://www.avisseregno.it) .
4. **Centro Vittorio Formentano di Limbiate**, SANGUE INTERO o PLASMA nei giorni di giovedì, venerdì, sabato, domenica e lunedì (dalle 7.00 alle 10.30) - **SU PRENOTAZIONE** accessibile dalla **APP AVISNET** o da link sul nostro sito [www.avisseregno.it](http://www.avisseregno.it) .

Prima della Donazione è obbligo rispondere a tutte le domande del questionario che viene consegnato nella sede di prelievo, sul quale si dichiarano le proprie condizioni di salute e le abitudini. In caso di dubbi sulla compilazione si può chiedere spiegazioni al medico durante la visita.

**RICORDARSI DI PORTARE CON SE' UN DOCUMENTO DI IDENTITA'.**

### CRITERI PER ESSERE IDONEO ALLA DONAZIONE:

**ETÀ:** compresa fra i 18 ed i 65 anni; oltre i 65 anni a discrezione del Direttore Sanitario.

**PESO:** non inferiore ai 50 kg.

**PRESSIONE ARTERIOSA:**

La sistolica (cioè la massima) deve essere compresa fra 110 e 180 mmHg;

La diastolica (cioè la minima) fra 50 e 100 mmHg.

**ESAMI DEL SANGUE ED ELETTROCARDIOGRAMMA NELLA NORMA.**

**CRITERI DI ESCLUSIONE TEMPORANEA DALLA DONAZIONE**

INTERVENTI CHIRURGICI IMPORTANTI	<b>4 MESI</b>
INTERVENTI CHIRURGICI AMBULATORIALI o piccoli interventi	<b>7 GIORNI</b>
CURE ODONTOIATRICHE - carie, cure igieniche, estrazioni, interventi cruenti, devitalizzazioni:	<b>10/30 GIORNI - impianti 4 MESI</b>
RAFFREDDORI, SINDROMI INFLUENZALI, FEBBRE ELEVATA:	<b>2 SETTIMANE</b>
MALATTIE POLMONARI ACUTE(Bronchiti, Broncopolmoniti, Pleuriti):	<b>A GIUDIZIO DEL MEDICO</b>
GASTRITI ACUTE, GASTROENTERITI, ULCERA GASTRO-DUODENALE, DIARREE PROFUSE, CISTITI, PROSTATITI, AMNESSITI, DISMENORREA:	<b>FINO A GUARIGIONE A GIUDIZIO DEL MEDICO</b>
GASTROSCOPIE, COLONSCOPIE, CATETERISMI, PUNTURE ESPLORATIVE:	<b>4 MESI</b>
MALATTIE INFETTIVE (Epatite virale A-B-C in fase da valutare comunque non attive; Brucellosi, tifo, salmonellosi, mononucleosi, colera, febbre Q, ecc.) dietro documentazione adeguata per il medico di sezione:	<b>6 MESI</b>
RABBIA IN ASSENZA DI MORSICATURA:	<b>7 GIORNI</b>
RABBIA CON MORSICATURA DA ANIMALE INFETTO:	<b>1 ANNO</b>
REUMATISMO ARTICOLARE ACUTO SENZA ESITI ARTICOLARI O CARDIACI:	<b>A GIUDIZIO DEL MEDICO</b>
MALARIA, Guarigione clinica o aver vissuto in zona malarica almeno 5 anni:	<b>3 ANNI</b>
È ammesso alla donazione di plasma per uso industriale:	<b>6MESI</b>
SOGGIORNO IN PAESI TROPICALI:	<b>VARIABILE SECONDO LE LOCALITÀ</b>
ALLERGIE STAGIONALI:	<b>SOSPENSIONE PER LA DURATA DELL'ALLERGIA</b>
ALLERGIE DA FARMACI (Antibiotici, Analgesici, Aspirina, ecc.):	<b>A GIUDIZIO DEL MEDICO</b>
IPERTENSIONE ARTERIOSA MODERATA E CONTROLLATA:	<b>A GIUDIZIO DEL MEDICO</b>
VALORI DI COLESTEROLO (260) E TRIGLICERIDI (240):	<b>DOPO CURA E VALORI ACCETTABILI</b>
ELETTROFORESI ANOMALA (Presenza di componente mononucleare):	<b>A GIUDIZIO DEL MEDICO</b>
VACCINAZIONI Epatite B, Antitetanica:	<b>SECONDO IL TIPO DI VACCINO</b>
CONVIVENTI CON SOGGETTI AFFETTI DA EPATITE VIRALE IN FASE ATTIVA:	<b>4 MESI DALLA GUARIGIONE CLINICA</b>
RAPPORTI SESSUALI A RISCHIO DI MALATTIE INFETTIVE TRASMISSIBILI (AIDS, Sifilide, Gonorrea, ecc.):	<b>4 MESI</b>
SPRUZZI DI SANGUE SU MUCOSE O LESIONI DA AGO DA PERSONE INFETTE:	<b>4 MESI</b>
SE RICEVUTO TRASFUSIONI DI SANGUE O EMODERIVATI:	<b>DA VALUTARE</b>
PARTO:	<b>1 ANNO</b>
TATUAGGI, PIERCING. FORI ORECCHIE E AGOPUNTURA:	<b>4 MESI</b>

**CRITERI DI ESCLUSIONE PERMANENTE DALLA DONAZIONE:**

- 📌 Cardiopatie (coronopatie, infarto, aritmie gravi, valvulopatie, ecc.);
- 📌 Malattie autoimmuni (accettata la celiachia a dieta priva di glutine);
- 📌 Malattie organiche del sistema nervoso centrale;
- 📌 Epilessia - episodi convulsivi - svenimenti di origine non ben definita;
- 📌 Neoplasie o malattie maligne;
- 📌 Malattie gastrointestinali, urogenitali, metaboliche, ematologiche attive, croniche o recidivanti;
- 📌 Diabete mellito se in trattamento insulinico o non controllato con terapia orale;
- 📌 Ipertensione arteriosa maligna o con valori superiori a 190/100 o con complicanze cardiovascolari, renali, cerebrali, associazione con diabete ecc.;
- 📌 Malattie psichiche o mentali;
- 📌 Malattie infettive: Epatite C-Epatite B (eccetto persone HbsAg negative e HbsAB positive) – AIDS (Hiv 1 e 2) HTLV 1/ II – Epatite a natura indeterminata. – Sifilide – Babesiosi – Lebbra – Kala Azar – Tripanosoma – Malattie tropicali;
- 📌 Encefalopatia spongiforme (morbo della mucca pazza - persone che hanno soggiornato dal 1980 al 19996 per più di sei mesi consecutivi nel Regno Unito);
- 📌 Assunzione di sostanze farmacologiche per via endovenosa o intramuscolare in grado di trasmettere malattie infettive comprese sostanze stupefacenti, steroidi o ormoni a scopo di culturismo fisico;
- 📌 Allergie con sintomatologia cronica e in continuo trattamento terapeutico;
- 📌 Ipercolesterolemia, ipertrigliceridemia (oltre 200mg/dl) non sensibile a trattamento farmacologico o dietetico;
- 📌 Tossicodipendenti e loro partners;
- 📌 Partners sessuali di soggetti affetti da epatite C o B, AIDS; malattie veneree in fase attiva o sierologica positiva;
- 📌 Rapporti sessuali abituali con sconosciuti o tossicodipendenti;
- 📌 Comportamento sessuale che espone a rischio di malattie infettive trasmissibili con il sangue;
- 📌 Alcolismo cronico;
- 📌 Transaminasi costantemente elevate (a giudizio del Direttore Sanitario).

# NORME DI COMPORTAMENTO PER IL DONATORE

## Un richiamo al dovere e al senso di responsabilità

Molte sono le malattie trasmissibili con la donazione di sangue; le più importanti sono le malattie infettive e tra di esse le **EPATITI VIRALI e l'AIDS**.

Le epatiti sono infezioni virali (virus A-B-C) i cui sintomi e decorso sono estremamente variabili: da molto serio (ittero, febbre, disturbi gastrointestinali), a modesti disturbi non specifici e, molto più frequentemente, nessun disturbo.

L'infezione da virus HIV (che provoca l'AIDS o sindrome da immuno deficienza acquisita) all'inizio non dà disturbi particolari e i sintomi compaiono molto più tardi. È però una malattia subito e fortemente trasmissibile, grave e spesso mortale.

UNICO a sospettare o conoscere un eventuale contagio è la persona che si è esposta a determinate situazioni pericolose: rapporti con tossici ed ex-tossicodipendenti anche occasionali e loro partners sessuali, soggetti sieropositivi per HIV e loro partners sessuali, politrasfusi dal 1978 in poi, eterosessuali/omosessuali con attività incontrollata, non protetta, con diversi partners occasionali.

**Come ti devi comportare se ti capitasse di avere qualche problema o dubbio di aver contratto l'infezione? Hai una sola scelta obbligata: rivolgerti al Medico curante e al Medico responsabile dell'AVIS della tua Sezione e astenerci assolutamente dal fare donazioni.**

**Ricordati inoltre che hai l'obbligo di avvisare sempre il Medico di Sezione ogni volta che vi sono problemi di salute di qualunque tipo e, ripeto, soprattutto se sei consapevole o comunque hai dubbi di avere avuto comportamenti che ti possono avere esposto a malattie infettive, contagiose e trasmissibili.**

**Donare è dare vita, non mettere a rischio la vita degli altri.**

La tua salute, quella del malato, l'onore della Associazione, sono tutelati dalla tua coscienza, consapevolezza ed onestà.



**AVIS SEREGNO** via G.Verdi 143, 20831 Seregno (MB) Tel/Fax: 0362.239891

Aperture fisse ogni mese: **LA PRIMA DOMENICA (dalle 8.30 alle 12.00)** e **IL TERZO GIOVEDÌ (dalle 20.30 alle 22.30)**

seregno.comunale@avis.it - www.avisseregno.it - @AvisSeregno su Twitter

[www.facebook.com](http://www.facebook.com): seguici sulla nostra **pagina Avis Seregno** x restare sempre informato su attività ed eventi (e con un messaggio personale inviato alla nostra pagina avrai possibilità di interagire con noi per la tua attività donazionale