



Yo \_\_\_\_\_, declaro que el día \_\_\_\_\_ he recibido una plática por parte de \_\_\_\_\_ quien es personal de BACECU, en esta plática se me ha informado acerca de las células progenitoras: su procesamiento, su almacenamiento, los requisitos a cumplir, el intercambio de información con otros Bancos altruistas para el apoyo a pacientes de cualquier parte del mundo y el posterior uso de las mismas.

En el entendido de que HE DONADO las células del cordón umbilical de mi bebé, autorizo que se les hagan las pruebas de laboratorio necesarias, a mi sangre y a la del cordón para asegurar la ausencia de: Hepatitis B y C, sífilis, HTLV, virus del SIDA (VIH), y otras infecciones importantes para el trasplante de la sangre del cordón umbilical. Estas pruebas se realizarán sólo si la cosecha del cordón fue exitosa. Se me notificará de cualquier resultado anormal en el caso de haberlo así como yo notificaré si mi hijo llegase a presentar alguna enfermedad relacionada con la sangre.

Se me ha informado que si la unidad no cumple con los requisitos de calidad de BACECU (esterilidad, No. mínimo de células, volumen, etc.) dicha unidad será dada de baja para BACECU y en ese caso podría ser utilizada para investigación o desecharse. En caso de que la unidad de mi bebé no cumpla con los requisitos de calidad informo que SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ tengo objeción para que las células del cordón se utilicen en investigación científica dedicada a mejorar la salud de los pacientes y al desarrollo del trasplante de médula usando ésta fuente de células progenitoras.

Se me ha explicado que BACECU se compromete a tratar de manera respetuosa y confidencial todos mis datos personales proporcionados, se compromete a NO BUSCARME A MÍ O MÍ BEBÉ, en el futuro, por ningún motivo, en el caso de que la unidad que he donado sea utilizada en un trasplante y entiendo la imposibilidad de saber para quién y en qué momento se utilizo.

También se me ha explicado que la donación no representa remuneración económica alguna para mí o algún familiar, y que en caso de requerir un trasplante para mí ó alguien de mi familia, tendré las MISMAS OPORTUNIDADES para buscar una unidad que cualquier otro paciente, comprendiendo que de encontrar alguna unidad compatible está deberá cumplir con el número de células necesarias para ser trasplantada

**BACECU**

Nombre: \_\_\_\_\_

**MADRE DONADORA**

Nombre: \_\_\_\_\_

