



Associazione Volontari Italiani del Sangue  
 Ente Giuridico con Legge n. 49 del 20.2.1950  
 Sezione di: Vedano al Lambro, via S. Stefano 71, Tel. 0392495748  
 Sede Nazionale: Milano, via Livigno 3

Tessera n°.....

**Domanda di iscrizione alla sezione di Vedano al Lambro**

Cognome.....  
 Nome.....  
 Coniugata.....  
 Nato/a..... Prov. .... il .....  
 Residente a .....  
 C.A.P .....  
 Via/Piazza..... Nr. ....  
 Telefono.....

Reperibile dalle ore..... alle ore.....  
 Professione .....  
 Impiegato/a presso .....  
 Tel. ufficio..... Orario lavoro.....  
 Tessera sanitaria.....

**Chiedo di essere iscritto all'AVIS come socio effettivo periodico**

Qual'è il motivo che ti ha spinto ad iscriverti?

- ◇ Scelta personale
- ◇ Un conoscente/parente già iscritto
- ◇ Un mezzo di comunicazione (pubblicità, volantini, manifesti, una manifestazione, ecc.)
- ◇ Altro.....

Sei iscritto a qualche altra associazione? ◇ all'A.I.D.O.?

Quale?.....  
 .....  
 .....

Data..... Firma del richiedente .....

**Percorso di iscrizione.**

1) Convocazione e colloquio da parte del Direttore Sanitario con visita anamnestica ed ECG, in data da concordare, presso l'abitazione del Dott. Franco Scotti in Via Italia 16 a Vedano al Lambro.

2) Il donatore ritenuto idoneo il giorno stabilito, portando il cardiogramma, viene inviato al Centro Trasfusionale di Monza, a partire dalle ore 7,30 fino alle ore 9.00, sito presso l'Ospedale Nuovo Settore A, ingresso pedonale di via Donizetti, per determinare il gruppo sanguineo, l'emocromo e per effettuare la prima donazione.

3) Il giorno della convocazione il donatore può fare una piccola colazione non oltre le ore 7.30.

- **Bevande permesse:** acqua, tè, camomilla, caffè.
- **Bevande vietate:** latte, cappuccino, yogurt, alcolici.
- **Cibi permessi:** fette biscottate, marmellata, succhi di frutta, spremute, frutta fresca.

4) Presso il Centro verranno eseguite la visita medica, la donazione ed i relativi esami completi del sangue.

5) Sarà cura della Sezione AVIS Vedano, far recapitare al donatore, appena pronti, l'esito degli esami.

6) Le successive donazioni saranno concordate, su chiamata da parte della segreteria AVIS di Vedano, con intervallo di circa 90 giorni per gli uomini e di circa 180 giorni per le donne.



**Vedano al Lambro**  
 Via S. Stefano 71, tel. 039 2495748  
 avis.vedano@libero.it  
 (Aperto il martedì dalle 21.00 alle 23.00)



## **Consigli per tutti gli iscritti, regole di comportamento per una donazione sicura. (Da “ Corriere AVIS” Torino)**

### **.....Prima della donazione:**

**1)** ricordarsi di indossare indumenti idonei e comodi (occorre stare sdraiati per qualche minuto sulla poltrona ortopedica ed avere maniche che si possano rimboccare senza stringere troppo il braccio).

**2)** non è necessario il digiuno completo, ma è consentita una leggera colazione (senza troppo zucchero o marmellata); se si pensa di effettuare una plasmateresi od una piastrinoateresi è consigliato anche un pasto leggero; la sera precedente è consigliato un pasto normale, senza abusi di bevande alcoliche od eccessi alimentari. È comunque necessario il digiuno nel caso di esami da ricontrrollare.

**3)** chi raggiunge il centro di corsa, od arrabbiato perché ha perso il bus od ha preso una contravvenzione, è meglio che aspetti qualche minuto in sala d'attesa prima di presentarsi dal medico.

**4)** dopo un turno di lavoro notturno, o comunque particolarmente faticoso, è meglio non sottoporsi al prelievo.

**5)** il questionario che le segretarie invitano a riempire, deve contenere risposte sincere e veritiere, con particolare attenzione alle domande poste per conoscere eventuali fattori di rischio per trasmissione, con il sangue, di infezioni virali.

### **Dopo la donazione:**

**1)** assicurarsi che il cotone, tenuto fermo dall'apposito cerotto, funga sicuramente da tampone. Se esce ancora qualche goccia di sangue, ritornate in sala prelievi per il necessario intervento.

**2)** controllate che gli indumenti non determinino compressione a monte del punto di prelievo. Slacciate per qualche minuto colletto e cintura, se troppo stretti: respirerete meglio.

**3)** evitate di piegare il braccio per almeno 15-20 minuti dopo la donazione.

**4)** evitate bruschi movimenti del capo e repentine variazioni di posizione (da seduto ad in piedi e viceversa).

**5)** non sostate fermi in piedi subito dopo avere donato, ma passeggiate.

**6)** fate colazione seduti, e possibilmente all'ombra. Subito dopo la donazione non bevete alcolici e non consumate cibi eccessivamente impegnanti la digestione.

**7)** non fumate! (Almeno per un'ora!).

**8)** non portate pesi con il braccio che è stato utilizzato per il prelievo (borsa della spesa, bambini, ecc.).

**9)** evitate una eccessiva sudorazione e/o traspirazione frequentando ambienti chiusi, o caldi, o affollati.

**10)** il pasto successivo alla donazione dovrebbe essere leggero, anche se energetico.

**11)** bevete più liquido del solito, dopo la donazione: a pasto e durante la giornata.

**12)** nella giornata della donazione, evitate attività fisiche intense, lavori faticosi, attività sportiva, lunghi viaggi in auto.

**13)** sentitevi comunque fieri per avere contribuito, con il vostro dono anonimo e gratuito, a salvare una vita.

*Grazie a tutti per la generosa collaborazione.*

## **Legge 675/96 tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.**

*Gentile Signora, Gentile Signore*

*Come avrà rilevato dalla stampa, la legge in oggetto, volta a tutelare il diritto delle persone alla riservatezza, la famosa “privacy”, deve essere applicata anche dall'AVIS.*

*Lo scopo della legge è, in sostanza, quello di fare in modo che i dati personali di cui le AVIS verranno in possesso, siano usati per gli scopi noti ai soci e da costoro consentiti.*

*Quindi, poiché questa Sede AVIS, a seguito della Sua iscrizione, verrà in possesso dei Suoi dati anagrafici e sanitari, dobbiamo garantirLe che tali dati non saranno divulgati per scopi diversi da quelli che sono gli scopi istituzionali dell'AVIS.*

*Riportiamo di seguito, gli scopi per i quali i suoi dati verranno trattati e comunicati, precisando che solo quelli indicati ai punti 1 e 2 riguardano i dati sanitari, mentre tutti gli altri riguardano i dati anagrafici:*

- 1)** Tutela della salute dei donatori e dei riceventi.
- 2)** Comunicazione all'assicurazione.
- 3)** Comunicazione alla stampa, alle radio e televisioni, in caso di benemerienze, di feste sociali o di simili manifestazioni.
- 4)** Comunicazioni alle AVIS superiori per i fini istituzionali dell'Associazione.
- 5)** Comunicazione alle autorità amministrative e sanitarie, in base alle loro richieste e per la completa realizzazione dei fini associativi.
- 6)** Svolgimento di attività promozionali associative.
- 7)** Spedizione della stampa associativa.

### **Con l'occasione Le comunichiamo che:**

- il TITOLARE della gestione dei dati è il Sig. Brambilla Mario Presidente .

- il RESPONSABILE preposto al loro trattamento è il Dott. Franco Scotti, Direttore Sanitario della nostra AVIS Comunale.

- un'eventuale rifiuto a fornire i dati suddetti impedirà pertanto di poter ottenere lo status di Donatore.

- in relazione al trattamento dei dati suddetti l'interessato può esercitare i diritti di cui all'articolo 13 della legge 675/96.

Le chiediamo di apporre la sua firma in calce al modulo quale consenso al trattamento dei dati.

Grazie.

Il Presidente

(Mario Brambilla)

### **Consenso dell'aspirante donatore**

La/il sottoscritto .....  
ricevuta l'informativa di cui alla lettera che precede sull'utilizzazione dei propri dati personali, anagrafici e sanitari, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/1996, dà il consenso al loro trattamento nei limiti necessari al conseguimento degli scopi associativi.

Data..... Firma.....