





# USTED SI ✓ puede donar si:

- ✓  Tiene cédula de identidad y cuenta con clave única.
- ✓  Tiene entre **17-18** años con autorización de tutor legal, **18-60** años y **60-70** años previa evaluación.
- ✓  Pesa más de **50 kg.** (relación peso/talla)
- ✓  Ha comido en las últimas **5 horas** (desayuno/almuerzo).
- ✓  Ha dormido al menos **5 horas** seguidas
- ✓  Donó por última vez hace: **3 meses** si es hombre y **4 meses** si es mujer.
- ✓  Puede esperar una hora después de la donación para conducir.
- ✓  Puede esperar **12 horas** luego de donar sangre para:
  - ✓ Conducir locomoción colectiva.
  - ✓ Realizar deportes de alto riesgo.
  - ✓ Realizar trabajos en altura.

- Si consume algún medicamento
- Si se ha efectuado algún procedimiento dental en los últimos 7 días.
- Tiene alguna enfermedad crónica.
- Ha sido operado en los últimos 8 meses.

## DAR AVISO ANTES DE DONAR

### HORARIOS

- Lunes a jueves  
08:00 hrs. a 17:30 hrs.
- Viernes: 08:00 hrs. a 16:30 hrs.
- Sábado: 09:00 hrs. a 19:30 hrs.

# USTED NOX puede donar si:

- ✗  Ha consumido drogas
- ✗  Ha tenido relaciones sexuales con más de una persona en los últimos **6 meses.**
- ✗  Ha tenido relación sexual con una persona nueva hace menos de **6 meses.**
- ✗  Tiene o ha tenido sexo con personas que ejercen el comercio sexual en los últimos **12 meses.**
- ✗  Usted o su pareja sexual se han realizado tatuajes, piercings o sesiones de acupuntura en los últimos **6 meses.**
- ✗  Ha consumido alcohol en las últimas **12 hrs.**
- ✗  Ha tomado antibióticos en los últimos **7 días.**
- ✗  Ha tenido vómitos o diarrea en los últimos **14 días.**
- ✗  Le han realizado endoscopia o colonoscopia en los últimos **6 meses.**
- ✗  Está embarazada, ha tenido parto o aborto en los últimos **6 meses.**

### Whatsapp

+56951837857

Reserve el día y la hora para donar sangre

**226120332**

