

# HEMO 7

## REGISTRO DE ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA DONACIÓN DE SANGRE

# R A P

FECHA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**1 ESTABLECIMIENTO** \_\_\_\_\_

**2 RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD** \_\_\_\_\_

EQUIPO QUE REALIZA LA PROMOCIÓN	MÉDICO	
	TÉCNICO	
	PROMOTORES	
	COMUNICADOR	

**3 ACTIVIDAD/ES REALIZADAS**

LUGAR \_\_\_\_\_

ORGANIZACION \_\_\_\_\_

TIPO	EDUCATIVA		GUBERNAMENTAL		
	RELIGIOSA		FUNDACIÓN, ONG, ETC		
	EMPRESARIAL		BARRIAL		
	DEPORTIVA		MEDIOS DE COMUNICACION		OTRAS

**4 RESPONSABLE DE LA ORGANIZACION** \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDO DEL CONTACTO/ REPRESENTANTE DE LA ORGANIZACIÓN \_\_\_\_\_

**5 OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

TIPO DE ACTIVIDAD

TALLER		CAPACITACIÓN	
REUNIÓN		DISTRIBUCIÓN	
CHARLA		OTRAS	

Nº DE PARTICIPANTES

6

ACUERDO DE TRABAJO/ACTIVIDAD FUTURA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

COLECTA SI  NO

Nº HORAS INSUMIDAD EN LA ACTIVIDAD DESARROLLADA

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y ACLARACIÓN DEL PROMOTOR  
DE LA HEMODONACIÓN

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y ACLARACIÓN DEL REPRESENTANTE  
DE LA ORGANIZACIÓN PARTICIPANTE

**Fecha:** día y mes en que se realizan las acciones.

**Establecimiento:** colocar el nombre oficial del Establecimiento responsable de las acciones de Promoción de la Hemodonación.

**Responsable de la actividad:** nombre y apellido de cada uno de los integrantes que desarrollarán la actividad en cuestión.

**Equipo que realiza la Promoción:** nombre y apellido de cada uno de los integrantes que desarrollarán la actividad en cuestión.

**Actividades Realizadas:**

**Lugar:** dirección del establecimiento/organización que autoriza el desarrollo de la actividad y su función dentro de la misma.

**Organización:** especificar nombre o razón social del establecimiento/organización en la que se desarrolla la actividad.

**Tipo de organización:** especificar con una cruz el tipo de organización.

**Responsable de la organización/Establecimiento:** nombre y apellido del responsable de la organización que autoriza el desarrollo de la actividad y su función dentro de la misma.

**Nombre y apellido de la persona de contacto/representantes de la organización:** persona concreta con la cual se realizan los acuerdos de trabajo.

**Objetivo de la actividad:** especificar el motivo de la realización de la actividad y sus alcances (por ej. Convocar a donar sangre, capacita promotores, concientizar a responsables de las organizaciones, promover colectas de sangre, etc.)

**Tipo de actividad:** marcar con una cruz el tipo de actividad realizada. La actividad denominada "distribución" hace referencia a la distribución de los materiales de difusión en sus diferentes formatos ya sean stands, festejos comunitarios, colectas, etc.)

**Número de participantes:** se registrará el número de participantes en caso de actividades donde se convocan a personas distintas de los organizadores.

**Acuerdo de trabajo/actividad futura:** especificar los acuerdos de trabajos futuros con el establecimiento u organización contactada, especialmente las actividades de convocatoria a donar sangre, capacitación, concientización, colectas, etc.

**Colecta:** marcar con una cruz si se acordó o no la realización de una colecta de sangre con la organización/establecimiento.

**Nº de horas insumidas en la actividad desarrollada:** se detallarán las horas de trabajo en terreno.