

	MODULO RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ESPORTAZIONE CAMPIONE SANGUE CORDONE OMBELICALE USO AUTOLOGO	MOD- DSP FOL Rich. autorizzazione cordone ombelicale Rev.00
	DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO OSPEDALIERO DI FOLIGNO	Del 29.01.2013

Punto nascita Foligno anno..... numero progressivo.....

**Alla Direzione Sanitaria del Presidio Ospedaliero di Foligno
sede del Punto Nascita dell'USL Umbria 2**

1. Generalità e dati anagrafici dei genitori

Cognome madre.....nome madre.....
Luogo e data di nascita il / /
Residente a in via.....C.A.P.....
n. telefono n. fax.....
Cognome padre.....nome padre.....
Luogo e data di nascita il / /
Residente a in via.....C.A.P.....
n. telefono n. fax.....

2. Data presunta del parto

(certificata dal proprio medico di fiducia)

Sede del parto

Struttura Ostetricia e Ginecologia, P.O. Foligno

3. Informazioni sul trasporto del campione di sangue cordonale

Data di spedizione.....
- valico di frontiera/aeroporto.....
- mezzo di trasporto.....
- paese estero di destinazione.....
- struttura sanitaria scelta per la conservazione

Al fine di ottenere l'autorizzazione all'esportazione del campione di sangue da cordone ombelicale (prelevato al momento della nascita del proprio figlio) per la conservazione ad uso autologo presso struttura estera, i sottoscritti genitori sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/00 e s.m.,

dichiarano

- che i dati sopra indicati corrispondono al vero
- che la presente domanda è sottoscritta al solo fine di ottenere l'autorizzazione all'esportazione del campione di sangue cordonale per la conservazione presso banche operanti all'estero.

Al fine di ottenere l'autorizzazione all'esportazione del campione di sangue da cordone ombelicale si richiede la presentazione della seguente documentazione di accompagnamento:

- i referti degli esami effettuati (HBsAg, anti - HCV, anti HIV 1 e 2);
- il kit di raccolta con le relative certificazioni;
- la documentazione relativa alla procedura di raccolta e di confezionamento fornita dalla Banca presso la quale verrà conservato il campione;
- il modulo informativo per il counselling comprensivo dell'attestazione dell'avvenuto counselling, della liberatoria e dell'informativa sulla privacy compilati e sottoscritti;
- la ricevuta di pagamento della quota di rimborso.

I sottoscritti inoltre autorizzano codesto Ente, ai fini dell'espletamento della pratica, al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003.

Foligno,

Firma madre.....

Firma padre.....