

Az. Osp. – Univ. Pisana	RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESPORTAZIONE DI CAMPIONI DI SANGUE DEL CORDONE OMBELICALE AD USO AUTOLOGO	T.01/I.A.19 Rev. 00 del 15/07/10 Pag. 1 di 2
------------------------------------	--	--

Alla Direzione Sanitaria
A.O.U.P

1. Generalità e dati anagrafici dei genitori

Cognome madre _____ nome madre _____
Luogo e data di nascita _____ il ____ / ____ / ____
Residente a _____ in via _____ CAP _____
n. telefono _____ fax _____
Cognome padre _____ nome padre _____
Luogo e data di nascita _____ il ____ / ____ / ____
Residente a _____ in via _____ CAP _____
n. telefono _____ fax _____

2. Data presunta del parto

Sede del parto

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);
- le certificazioni del kit di raccolta (che devono essere visionati dalla Direzione Sanitaria);
- 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 (sulla raccolta, conservazione e utilizzo delle cellule staminali da sangue di cordone ombelicale), compilato e sottoscritto.

I sottoscrittori 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.

Az. Osp. – Univ. Pisana	RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESPORTAZIONE DI CAMPIONI DI SANGUE DEL CORDONE OMBELICALE AD USO AUTOLOGO	T.01/I.A.19 Rev. 00 del 15/07/10 Pag. 2 di 2
------------------------------------	--	--

Luogo e data _____ Firma madre / genitori _____

(Firma padre _____)