



Cognome.....Nome.....
Data di nascita.....data presunta parto.....
Telefono/.....(indicare 2 numeri)

Gentile Sig.ra,

le chiediamo di **leggere attentamente, compilare e firmare** la presente documentazione necessaria per la richiesta di raccolta ed esportazione di sangue cordonale ad uso autologo.

La documentazione (ad eccezione del modulo per il pagamento alla cassa) dovrà essere riconsegnata alla Segreteria del reparto di Ostetricia/Ginecologia 7° piano V° lotto (dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12,00), con allegati i documenti richiesti.

La cartellina contiene:

1. “Richiesta di autorizzazione alla esportazione di campioni di sangue del cordone ombelicale ad uso autologo” ALLEGATO B
 2. “Modulo informativo sulla raccolta e conservazione del sangue del cordone ombelicale” ALLEGATO C
 3. “Informativa sulla privacy ai sensi dell’art. 13 D.Lgs 196/2003
 4. “Modulo per il pagamento 300,00 euro da effettuare presso le casse dell’Azienda e necessario per il rilascio dell’autorizzazione all’esportazione del campione di sangue cordonale
- Il materiale informativo prodotto dal Ministero “*Uso appropriato delle cellule staminali del sangue del cordone ombelicale*” può essere scaricato dal sito - www.salute.gov.it -