



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Allegato 4/A

MODULO DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESPORTAZIONE DI CAMPIONI DI SANGUE DEL CORDONE OMBELICALE PER USO AUTOLOGO

La Direzione Sanitaria del Presidio Ospedaliero/Struttura privata

VISTO l'Accordo Stato Regioni del 29 aprile 2010 tra il Governo, le Regioni, le Province autonome di Trento e Bolzano sull'esportazione di campioni di sangue da cordone ombelicale per uso autologo, definito in data 29 aprile del 2010, Rep. Atti n. 62/CSR;

VISTA la richiesta presentata alla Direzione Sanitaria della Struttura in data dalla Sig.ra tesa ad ottenere il rilascio dell'autorizzazione ad esportare, per la conservazione presso la Banca con sede in, il campione di sangue da cordone ombelicale del proprio figlio;

Preso atto;

- della negatività ai marcatori infettivologici;
- della corretta compilazione del modulo informativo di counselling e dell'attestata comprensione da parte della madre/genitori delle informazioni in esso contenute;
- della rispondenza dei dispositivi e delle procedure di prelievo ai requisiti previsti dalle normative vigenti ivi inclusi quelli in materia di sicurezza degli operatori;
- della rispondenza delle procedure di confezionamento del campione ai requisiti previsti in materia di spedizione e trasporto di materiale biologico, nel rispetto delle normative vigenti.

AUTORIZZA

l'esportazione del campione di sangue da cordone ombelicale, oggetto della predetta istanza, presso la Banca sita in

Il trasporto, tramite corriere identificato dalla Banca stessa, avverrà a mezzo..... con partenza da..... presumibilmente in data.....

.....li.....

Il Direttore Sanitario

.....