



RACCOLTA DI CELLULE STAMINALI DA CORDONE OMBELICALE PRESSO BANCA ESTERA PER USO AUTOLOGO

Ordinanza del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali del 26/02/2009 e succ. aggiornamenti

Accordo Stato-Regioni N° 62 del 29/04/2010

DOCUMENTI PER L'OTTENIMENTO dell'AUTORIZZAZIONE RILASCIATA dalla DIREZIONE SANITARIA

1. Markers infettivologici:

- EPATITE B: HBs Ag
- EPATITE C: HCV Ab
- HIV: HIV Ab 1 – 2

Riferiti all'ultimo mese di gravidanza (mese precedente la data presunta del parto) presso un laboratorio accreditato SSN.

nb: per l'epatite B è richiesta la ricerca dell'Antigene (HbsAg) e NON dell'anticorpo (HBAb)

2. Certificazione di conformita' del kit (contenuto all'interno della confezione)

3. Richiesta di autorizzazione (questionario), compilata e firmata in tutte le sue parti, ritirabile presso l'ambulatorio di ginecologia-ostetricia (piano terra) o scaricabile dal sito internet (<https://www.fatebenefratelli-isolatiberina.it>):

- La richiesta deve essere compilata previa lettura del Materiale Informativo prodotto dal Ministero della Salute (reperibile anche sul sito: www.salute.gov.it)

4. Ricevuta di pagamento del ticket regionale presso gli sportelli dell'ambulatorio di ostetricia e ginecologia di euro 250,00 ai sensi della vigente normativa regionale (accordo stato regioni n° 62 del 29 aprile 2010 – circolare regione lazio prot 77613 del 21/06/2010 e circolare regione lazio prot. 111085 del 21/09/2010).

Entro la data presunta del parto inviare all'indirizzo mail della Direzione Sanitaria la seguente documentazione in copia digitale:

- Fotocopia dei referti dei tre markers richiesti
- Certificato di conformita' del kit
- La modulistica citata al pt 3, interamente compilata e firmata
- Ricevuta dell'avvenuto pagamento di euro 250,00

L'indirizzo mail a cui inviare la documentazione è: gm.direz_sanitaria@fbf-isola.it

NELLE GIORNATE DI LUN-MERC-VEN, DALLE ORE 11 ALLE ORE 12, SI POTRÀ RITIRARE IL MODULO DI AUTORIZZAZIONE, PREVIA CONSEGNA DELLA RICHIESTA IN ORIGINALE (PT.3).

LA DIREZIONE SANITARIA