SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA
Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Banca del Tessuto Muscoloscheletrico

Direttore: dott. Pier Maria Fornasari

RICHIESTA DI TRATTAMENTO DEL TESSUTO AUTOLOGO

Azienda richiedente:……

Unità operativa:……

Tipologia di tessuto:……

Prelevato il:……..A seguito di:……

Conservato alla temperatura di:……...presso:……

Nome/cognome donatore:……

❑ M ❑ F Data di nascita:……

Trattamenti richiesti:

❑ validazione ❑ decontaminazione

❑ sterilizzazione tramite gammairradiazione ❑ conservazione fino al momento dell'utilizzo

Data di utilizzo: …….. (Se non sicura, confermarla tramite fax: 051 6366137 oppure mail: btm@ior.it)

❑ Ritiro effettuato da vettore dell'Azienda richiedente

❑ Tessuto da inviare al seguente recapito: ……

……

Documentazione da allegare:

- consenso informato, modulo M-142;
- scheda paziente e tessuto M-197 (da compilare in ogni voce, per l'attribuzione del codice univoco di identificazione);
- esiti dei test di screening (HCV-Ab; HIV-Ab; HBsAg; HBcAb totale; TPHA; VDRL) ;
- esiti eventuali test microbiologici eseguiti sul tessuto prelevato;
- richiesta di trattamento, tramite il presente modulo M-263.

Per la Direzione Sanitaria (timbro e firma leggibile)

Il Medico richiedente (timbro e firma leggibile)

La richiesta, compilata in ogni sua parte, è inoltrabile via Fax 051-6366137. Al fine di evitare disguidi, raccomandiamo di seguire le vostre procedure amm.ve aziendali relative agli ordini; l'emissione del buono d'ordine (per la cui corretta emissione è consigliabile rivolgersi alla segreteria BTM tel. 051-6366137) esonera dal visto della Direzione sanitaria, altrimenti assolutamente obbligatorio. L'Istituto Ortopedico Rizzoli garantisce il trattamento dei dati in ottemperanza alla Legge 196/2003 e successive modificazioni/integrazioni.