



**Alla Direzione Sanitaria Ospedaliera  
dell'Azienda sanitaria Ulss2 Marca trevigiana  
Distretto di Pieve di Soligo**

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA ESPORTAZIONE DI CAMPIONI DI SANGUE  
DEL CORDONE OMBELICALE AD USO AUTOLOGO**

**1. Generalità e dati anagrafici dei genitori**

Cognome madre ..... nome madre .....  
Luogo e data di nascita ..... il ...../...../.....  
Residente a ..... in via ..... C.A.P. ....

Cognome padre ..... nome padre .....  
Luogo e data di nascita ..... il ...../...../.....  
Residente a ..... in via ..... C.A.P. ....

**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 .....  
- Banca estera scelta per la conservazione e relativo indirizzo.....  
- vettore incaricato del trasporto: Ditta ..... sita in ..... via .....  
n. .... recapito telefonico ..... modalità di servizio .....

***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.,***

**dichiara/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 ad uso autologo per la conservazione presso Banche operanti all'estero.

**Allega/Allegano alla presente istanza la seguente documentazione:**

- i referti degli esami effettuati (HbsAg, anti-HCV, anti-HIV 1 e 2) in data ..... (entro il 30° giorno dalla data presunta del parto), presso il laboratorio di analisi accreditato SSN ubicato in ..... via ..... n. ....;
- la dichiarazione del fornitore del kit di raccolta con l'esplicita indicazione che i dispositivi rispondano ai requisiti previsti dalle normative vigenti, ivi inclusi quelli in materia di sicurezza degli operatori (dispositivi di prelievo: tipologia commerciale ....., numero di lotto .....);
- la documentazione relativa alla procedura di raccolta e di confezionamento del campione fornita dalla Banca estera presso la quale verrà conservato il campione e/o, per un suo incarico, dal fornitore del kit di raccolta (Ditta.....sita in .....via.....n.....);
- l'attestazione che la Banca estera incaricata della crioconservazione del sangue cordonale per uso autologo è autorizzata all'esercizio nel Paese sede di attività;
- il modulo informativo per il counselling (sulla raccolta, conservazione e utilizzo delle cellule staminali da sangue di cordone ombelicale), debitamente compilato e sottoscritto con l'esplicita attestazione della completa comprensione delle informazioni in esso contenute;
- la dichiarazione di autorizzazione rilasciata all'Azienda Sanitaria ULSS 2 Marca trevigiana al trattamento dei dati personali ai fini dell'espletamento della pratica ai sensi del D.Lgs n. 196 del 30 giugno 2003.

Luogo e data.....

Firma madre.....

Firma padre.....

Pratica n. - Anno