

	CONSENSO INFORMATO ALLA DONAZIONE SOLIDARISTICA DI SANGUE CORDONALE NON IDONEO AD IMPIEGO TRAPIANTOLOGICO PER LA PRODUZIONE DI EMOCOMPONENTI AD USO NON TRASFUSIONALE	M 07-171	
		Ed 2 Rev. 0 del 6/12/2019	Pagina 1 di 1
U.O.C. Medicina Trasfusionale P.O. Giovanni Paolo II di Sciacca ASP 1 AGRIGENTO Direttore Dott. Pasquale Gallerano			

(ATTENZIONE E' POSSIBILE PRESTARE IL PROPRIO CONSENSO PER LA PRODUZIONE DI EMOCOMPONENTI NON TRASFUSIONALI SOLO SE SI È PRESTATO CONSENSO ALLA DONAZIONE SOLIDARISTICA DEL SANGUE CORDONALE AD IMPIEGO TRAPIANTOLOGICO)

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov _____ il ____/____/____

Residente a _____ Prov _____

Codice Fiscale _____

spontaneamente ed in piena coscienza, essendo stata informata del possibile impiego del sangue cordonale qualora non idoneo ad impiego trapiantologico per la produzione di emocomponenti ad uso non trasfusionale a favore di tutti i pazienti che ne possono beneficiare, consapevole della possibilità di revocare in qualsiasi momento, prima dell'effettuazione della prestazione, il consenso ad essa eventualmente prestato:

PRESTO il consenso all'utilizzo della donazione del sangue cordonale, in caso di non idoneità ad impiego trapiantologico, per la produzione di emocomponenti ad uso non trasfusionale.

Data _____ Firma donatrice _____

DICHIARAZIONE DEL MEDICO INCARICATO DELL'INFORMATIVA DEL PAZIENTE.

Io sottoscritto Dott. _____ confermo e attesto, in modo contestuale alla sottoscrizione della persona consenziente, che la stessa, a mio avviso, ha interamente compreso tutto quanto sopra esposto, punto per punto.

Data _____ Firma _____