

MODULO DI RICHIESTA TESSUTI CARDIOVASCOLARI

Ospedale: _____ Reparto: _____

Medico richiedente: _____

Il Centro possiede l'Autorizzazione al trapianto di tessuti valvolari e/o vascolari? SI NO

DATI PAZIENTE:

Cognome: _____ Nome: _____

Data di nascita: _____ Sesso: _____ AB0: _____

Patologia per la quale è richiesto il tessuto: _____

Patologie associate: _____

Interventi precedenti: _____

Data prevista per l'innesto: _____ Intervento da effettuarsi: in elezione in urgenza**TESSUTO RICHIESTO:**VALVOLARE: Aortico PolmonareVASCOLARE: Aorta toracica Aorta addominale Carrefour Iliache Femorali Altro _____

Diametro: _____ Lunghezza: _____

Data della richiesta: _____

Timbro e Firma Medico richiedente _____ Timbro e Firma Direzione Sanitaria _____

IL TESSUTO DEVE ESSERE INVIATO IL GIORNO _____ PRESSO:

Ospedale: _____ Reparto: _____

Indirizzo _____ Cap/Città _____

Attenzione Dott. _____ Tel _____

LA FATTURA DEVE ESSERE INVIATA A:

Ragione Sociale: _____

Partita IVA _____ (*)Codice univoco fatturazione elettronica _____

(*)N. Ordine _____ (*)N. CIG _____

Indirizzo _____ Cap/Città _____

Ufficio di riferimento Dott./Sig. _____ Tel _____ Fax _____

(*) COMPILAZIONE DATI OBBLIGATORIA AI FINI DELLA FATTURAZIONE CON PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

(1) La struttura sanitaria richiedente si impegna al rimborso dei costi per i tessuti e le eventuali spese di trasporto (spedizione ordinaria/ in urgenza). Il richiedente si impegna altresì a rimborsare i costi suddetti entro 60 giorni dal ricevimento della fattura. (2) I tessuti ricevuti NON potranno essere restituiti se non dopo autorizzazione da parte della Banca; solo quest'ultima è autorizzata a verificare e decidere se sussistano ancora le condizioni di idoneità per un riutilizzo clinico del tessuto stesso. In caso contrario il costo del tessuto sarà comunque addebitato alla struttura richiedente. (3) Il tariffario applicato è quello previsto dal D.G.R. Regione Lombardia n. 8/6291 del 21/12/2007. (4) La struttura richiedente conferma di avere l'autorizzazione del proprio CRT a rivolgersi alla Banca Regione Lombardia come previsto dalla normativa in vigore.