

Il presente accompagna la cornea dal momento del prelievo alla consegna alla Banca delle Cornee.

Copia del presente va conservata in sede di prelievo e in Banca delle Cornee.

BANCA DELLE CORNEE DELLA REGIONE PIEMONTE
FOGLIO DI ACCOMPAGNAMENTO DELLA CORNEA

PRELIEVO: (da compilarsi a cura del prelevatore)

Sede di prelievo _____ data prelievo _____ Ora _____

Medico prelevatore: _____ Ospedale di appartenenza _____

Donatore: iniziali _____ Data di nascita _____ data decesso _____ ora decesso _____

cornea prelevata: OD OS (compilare un foglio per ogni cornea)

firma del prelevatore _____

TRASPORTO: (da compilare da parte del mittente e del destinatario)

1. inviata alla Banca delle Cornee in data _____ alle ore _____ a mezzo azienda _____

conducente Sig. _____ firma del conducente _____

data di arrivo _____ ora di arrivo _____

ritirato da: _____ firma del destinatario _____