Co 22.7/2011

CENTRO REGIONALE TRAPIANTI – REGIONE PIEMONTE

SCHEDA DI PROGRAMMAZIONE INTERVENTI

(DA COMPILARE A CURA DEL CENTRO DI TRAPIANTO)

Da inviare alla:
Banca delle Cornee della Regione Piemonte - Azienda Ospedaliera S. Giovanni Battista – V. Genova 3 - 10126 Torino
Tel. 011 6336519 / **Fax: 011 6334363**

STRUTTURA DI TRAPIANTO _____

DATA INTERVENTO	CHIRURGO	TIPO INTERVENTO	PAZIENTE	OCCHIO	NOTE

Data _____ Firma e timbro _____