

	A.O.U. S. Giovanni Battista – Torino Coordinamento Regionale Prelievi - Centro Regionale Trapianti	PO 01 ALL 09 Rev. 02 Pag. 1/2
	Identificazione del donatore: Cornee	01/06/2011
<ul style="list-style-type: none"> • Originale da conservare in cartella clinica • Inviare copia insieme al resto della documentazione alla Banca delle Cornee della Regione Piemonte 		

Spazio per il timbro della sede di prelievo

INDISPENSABILE

Cognome e Nome Donatore: _____ **Nato/a il:** _____

PRIMA FASE: applicazione del braccialetto identificativo specifico per la donazione

DOVE	nel reparto di degenza in cui è stato segnalato il donatore
QUANDO	nel momento in cui è stato ottenuta il "consenso" alla donazione
DA CHI	dall'infermiere che ha il compito dell'assistenza al donatore
COME	l'infermiere dovrà applicare il "braccialetto del donatore" al polso e indicare: cognome, nome, data di nascita, reparto di provenienza (vedere doc. identità o S.D.O.) ed il proprio numero di matricola aziendale, completando il tutto con la propria firma
Numero matricola e firma dell' infermiere	

SECONDA FASE: al momento del trasferimento presso l'obitorio

DOVE	nel reparto di degenza in cui è stato segnalato il donatore
QUANDO	prima che il donatore sia trasferito presso l'obitorio
DA CHI	dall'infermiere che sovrintende al trasferimento
COME	dovrà verificare: <ul style="list-style-type: none"> ➤ la corrispondenza delle informazioni tra il braccialetto e la cartella clinica: cognome, nome, data di nascita, reparto di provenienza, presenza del numero di matricola aziendale e firma dell'operatore che lo ha applicato ➤ presenza del "consenso" alla donazione e dell'accertamento di morte
Numero matricola e firma dell'infermiere	

TERZA FASE: prima di iniziare il prelievo

DOVE	nel reparto di degenza, in sala operatoria, in obitorio
QUANDO	prima di iniziare il prelievo
DA CHI	dal medico prelevatore
COME	dovrà verificare: <ul style="list-style-type: none"> ➤ la corrispondenza delle informazioni tra il braccialetto e la cartella clinica: cognome, nome, data di nascita, reparto di provenienza, presenza del numero di matricola aziendale e firma dell'operatore che lo ha applicato ➤ presenza del "consenso" alla donazione e dell'accertamento di morte
Ospedale di provenien matricola e firma del medico	

Vedere retro 

