

<p>Banca delle Membrane Amniotiche della Regione Piemonte</p>  <p>S.C. Oculistica AO S. Croce e Carle - Cuneo</p>	<p style="text-align: center;">MA 07</p> <p style="text-align: center;">Scheda di follow up a un mese</p>	<p>Data emissione: 11.02.2011</p> <p>Rev. n. 1 Pagina 1 di 1</p> <p>Firma per approvazione: Dr. Guido Caramello</p>
--	---	---

Banca delle Membrane Amniotiche della Regione Piemonte
Direttore BMA dr. Guido Caramello - Responsabile Medico BMA dr.ssa Patricia Indemini
Via M. Coppino n. 26 - 12100 Cuneo
Tel. 0171.642242/2704 - Fax 0171.642124
bancamembranamniotiche@ospedale.cuneo.it

**Da inviare, dopo la visita di controllo a un mese dall'innesto,
alla Banca delle Membrane Amniotiche dell'AO di Cuneo**

DATI RELATIVI ALLA MEMBRANA AMNIOTICA

Numero identificativo

DATI ANAGRAFICI DEL RICEVENTE

Cognome e Nome Sesso M F

Luogo e data di nascita C.F.

DATI CLINICI

Occhio innestato: OD OS 1° innesto reinnesto

Altra sede di innesto

Data dell'innesto

1) La Membrana Amniotica è presente? SI NO

2) Il risultato desiderato è stato ottenuto? SI NO

Note

.....
.....

GENERALITÀ DEL MEDICO

Cognome Nome

Qualifica Tel.

Presso l'Ospedale/Casa di Cura

Data Firma