

## VERBALE DI PRELIEVO DI CORNEE

Il **giorno** \_\_\_\_\_ alle **ore** \_\_\_\_\_ nei locali dell'AO  
 \_\_\_\_\_ reparto \_\_\_\_\_

## i sottoscritti medici:

- visto il verbale di accertamento di morte
- accertata la manifestazione di volontà alla donazione
- verificata l'esclusione dei criteri di non idoneità alla donazione (vedi "modulo donazione cornee")
- identificata la salma (indicare la modalità di identificazione e chi ha identificato) \_\_\_\_\_

PROCEDONO       NON PROCEDONO

## al prelievo di cornee a scopo di trapianto terapeutico sulla salma del donatore:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_, deceduto presso l'UO di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

## Dichiarano inoltre:

- di aver effettuato un'ispezione preliminare dei tessuti oculari in situ, con il seguente esito:  
 \_\_\_\_\_
- di non aver prelevato per le seguenti cause \_\_\_\_\_
- di aver utilizzato la **procedura chirurgica regionale** di prelievo:  
 SI  NO  (specificare) \_\_\_\_\_
- di aver eseguito le operazioni legate al prelievo in conformità alle vigenti "Linee guida CNT per il prelievo, la processazione e la distribuzione di tessuti a scopo di trapianto" ed alle relative linee guida regionali, con particolare riferimento alla corretta identificazione dei tessuti prelevati e del box di trasporto ed al rispetto dell'integrità della salma (utilizzate le **protesi** fornite dalla Banca per la ricostruzione estetica dell'occhio).
- di aver utilizzato il seguente **Kit di ferri chirurgici**:  
 data sterilizzazione: \_\_\_\_\_ lotto \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_
- di aver utilizzato il seguente **Kit di terreni** di conservazione fornito dalla Banca:  
 lotto Corneal Chamber \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

## Letto, confermato e sottoscritto

Cognome e Nome <i>Stampatello</i>	AO provenienza	Cornea prelevata	Specificare se si è presenti in qualità di tutor	Firma
		OS <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/> nessuna <input type="checkbox"/>		
		OS <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/> nessuna <input type="checkbox"/>		