MINISTERO DELLA SALUTE
Istituto Superiore di Sanità
Centro Nazionale Trapianti

Roma 7 novembre 2014

VIALE REGINA ELENA, 299
TELEFONO: 06 49904040/4041
TELEFAX: 06 49904101

Prot. 3621/CNT 2014

CRT.11/11/2014.IN.1387

Alla cortese attenzione dei
Centri Regionali per i Trapianti

Carissimi,

la presente per ricordare a tutti le modalità di iscrizione dei pazienti nei vari programmi di trapianto:

1. Iscrizione in lista d'attesa per trapianto di **Rene**
   - Sono previste **due iscrizioni** come da L.G. (prima iscrizione in un centro trapianti della regione di residenza, seconda iscrizione in un centro trapianti di libera scelta del paziente).

2. Iscrizione in lista d'attesa per trapianto di **Fegato**
   - E' prevista **un sola** iscrizione, come da L.G., in un centro trapianti di libera scelta del paziente.

3. Iscrizione in lista d'attesa per trapianto di **Cuore**
   - E' prevista **un sola** iscrizione in un centro trapianti di libera scelta del paziente.

4. Iscrizione in lista d'attesa per trapianto di **Polmone**
   - E' prevista **un sola** iscrizione in un centro trapianti di libera scelta del paziente.

5. Iscrizione in lista d'attesa per trapianto di **Pancreas**
   - E' prevista **un sola** iscrizione in un centro trapianti di libera scelta del paziente.

Si ricorda che, nel Sistema Informativo Trapianti (SIT), sono stati adottati già da tempo sistemi di controllo che non sconsentono di superare i suddetti limiti.

Si prega di dare massima diffusione della presente comunicazione.

Cordiali saluti

Lucia Rizzato
Centro Nazionale Trapianti Operativo