

Richiesta di convenzionamento per la delega alla produzione di emocomponente per uso topico di origine autologa

Al Direttore Generale
ASL / AO/ AOU
(sede del SIMT territorialmente competente)

Il sottoscritto in qualità di legale rappresentante della
Struttura Sanitaria chiede il convenzionamento e la
conseguente concessione di delega alla produzione ed utilizzo dell'emocomponente per uso topico
..... (es. PRP, PRF) di origine autologa secondo le seguenti specifiche:

1. estremi identificativi struttura sanitaria: denominazione – indirizzo – codice fiscale/partita IVA – tipologia struttura;
2. campo di applicazione: (scopo di applicazione e finalità di cura);
3. regime di trattamento: (ambulatoriale – day hospital/surgery – ricovero ordinario);
4. luogo ove avverrà la produzione di emocomponente ad uso topico;
5. luogo ove avverrà l'applicazione;
6. numero stimato di applicazioni/anno;
7. metodica utilizzata con allegata documentazione del sistema di produzione che si intende utilizzare (protocollo di preparazione, dichiarazioni di conformità e certificazioni della ditta compreso marchio CE);
8. responsabile della produzione dell'emocomponente per uso topico (nominativo e titoli);
9. altro personale addetto alla produzione gel piastrinico (nominativi e titoli);
10. responsabile del trattamento terapeutico (nominativo e titoli);
11. altro personale addetto al trattamento terapeutico (nominativi e titoli).

data

Firma e timbro
