



Registro nazionale Italiano Donatori Midollo Osseo  
e Banche di Sangue Cordonale

Italian Bone Marrow Donor Registry

TARIFFARIO PER LE PRESTAZIONI PER LA RICERCA E REPERIMENTO DI CELLULE STAMINALI EMATOPOIETICHE  
DA DONATORE NON FAMILIARE

(decorrenza: 1° gennaio 2025)

<b>1. Ricerca preliminare e attivazione</b>	<b>gratuita</b>
<b>2. Tipizzazione genomica HLA classe I-II con tecniche molecolari a bassa risoluzione</b>	
2.1 Tipizzazione HLA-A	€ 98,80
2.2 Tipizzazione HLA-B	€ 98,80
2.3 Tipizzazione HLA-C	€ 98,80
2.4 Tipizzazione HLA-DRB1	€ 98,80
N.B.: nel caso in cui la tipizzazione HLA risulti discrepante dalla precedente, l'esame è comunque da terminare e addebitare.	
<b>3. Tipizzazione genomica HLA classe I-II con tecniche molecolari ad alta risoluzione</b>	
3.1 Tipizzazione HLA-A	€ 198,65
3.2 Tipizzazione HLA-B	€ 198,65
3.3 Tipizzazione HLA-C	€ 198,65
3.4 Tipizzazione HLA-DRB1	€ 147,35
3.5 Tipizzazione HLA-DRB3	€ 68,75
3.6 Tipizzazione HLA-DRB4	€ 49,15
3.7 Tipizzazione HLA-DRB5	€ 56,15
3.8 Tipizzazione HLA-DQA1	€ 105,30
3.9 Tipizzazione HLA-DQB1	€ 105,30
3.10 Tipizzazione HLA-DPA1	€ 97,30
3.11 Tipizzazione HLA-DPB1	€ 117,80
N.B.: nel caso in cui la tipizzazione HLA risulti discrepante dalla precedente, l'esame è comunque da terminare e addebitare.	
<b>4. Marcatori infettivologici/gruppo sanguigno</b>	
4.1 Prelievo venoso	€ 3,80
4.1.1 Sierodiagnosi per la sifilide, anti HCV, HbsAg, Anti-CMV IgG e IgM, Anti HIV1-2	€ 38,15
4.1.2 ABO e Rh	€ 9,45
4.1.3 CMV (IgG e IgM)	€ 8,40
4.1.4 EBV	€ 13,10

<b>5. Test di compatibilità finale (eseguito dal laboratorio del Centro Donatori)</b>		
Tipizzazione HLA-A, B, C, DRB1, DRB3/4/5, DQA1, DQB1 ad alta risoluzione	€	800,00
<b>6. Campioni di sangue per gli esami finali di compatibilità</b>		
6.1 Raccolta dei campioni da donatore adulto e spese out of pocket**	€	441,33
6.2 Spedizione dei campioni		Varie
<b>7. "Health e Availability Check"</b>		
7.1 Livello 1	€	25,00
7.2 Livello 2	€	40,00
<b>8. Raccolta di Cellule Staminali Emopoietiche (CSE) da sangue midollare</b>		
8.1 Costo totale della procedura di prelievo di CSE midollari e spese out of pocket**	€	17.000,00
8.2 Crioconservazione	€	510,00
8.3 Trasporto		Varie
<b>9. Raccolta di CSE da periferico, dopo somministrazione di fattore di crescita</b>		
9.1 Costo totale della procedura di raccolta e spese out of pocket**	€	17.000,00
9.2 Somministrazione Plerixafor	€	4.350,50
9.3 Crioconservazione	€	510,00
9.4 Trasporto		Varie
<b>10. Unità di CSE da sangue cordonale</b>		
10.1 Concentrato di CSE da sangue cordonale	€	17.000,00
10.2 Test di conferma finale	€	296,40
10.3 Fornitura di campioni di DNA da unità di sangue cordonale	€	441,33
10.4 Trasporto		Varie
<b>11. Cancellazione / rinvio del trapianto</b>		
11.1 Da donatore adulto già sottoposto ad esami medici	€	1.250,00
11.2 Da donatore adulto non ancora sottoposto ad esami medici	€	400,00
11.3 Somministrazione fattore di crescita – per singola dose	€	Varie
11.4 Da sangue cordonale, dopo formale richiesta fornitura dell'unità	€	1.250,00
<b>12. Linfociti da aferesi</b>		
12.1 Concentrato leucocitario per sessione (incluse spese out of pocket**)	€	578,00
12.2 Trasporto		Varie

<b>13. Test di compatibilità finale (eseguiti dal laboratorio dell'unità clinica)</b>		
<b>Tipizzazione HLA con tecniche di biologia molecolare</b>		<b>Varie</b>
<b>13.1 Paziente/Donatore</b>		
HLA-A LR	€	<b>98,80</b>
HLA-A HR	€	<b>198,65</b>
HLA-B LR	€	<b>98,80</b>
HLA-B HR	€	<b>198,65</b>
HLA-C LR	€	<b>98,80</b>
HLA-C HR	€	<b>198,65</b>
HLA-DRB1 HR	€	<b>147,35</b>
HLA-DRB3 HR	€	<b>68,75</b>
HLA-DRB4 HR	€	<b>49,15</b>
HLA-DRB5 HR	€	<b>56,15</b>
HLA-DQA1 HR	€	<b>105,30</b>
HLA-DQB1 HR	€	<b>105,30</b>
HLA-DPA1 HR	€	<b>97,30</b>
HLA-DPB1 HR	€	<b>117,80</b>
<b>13.2 Unità SCO</b>		
HLA-A LR	€	<b>98,80</b>
HLA-B LR	€	<b>98,80</b>
HLA-DRB1 LR	€	<b>98,80</b>

\*\* Per spese "out of pocket" del donatore, si intende rimborso di eventuali spese (documentate) relative a viaggio, alloggio, vitto del donatore richiamato, concordate con il Centro Donatori.

L'organizzazione dell'I.B.M.D.R. presuppone il coinvolgimento delle seguenti strutture operative:

1. **CNC** = registro nazionale
2. **RR** = registri regionali
3. **CD** = centri donatori
4. **CT** = centri trapianto
5. **CP-M** = centri prelievo di CSE da sangue midollare
6. **CP-P** = centri prelievo CSE da sangue periferico
7. **BSC** = banche di unità di sangue cordonale

Il punto 3 dell'Accordo Governo / Regioni del 5.10.2006 (prov. n. 2.637) prevede che al Registro competano i compiti di raccolta documentale, registrazione e certificazione dei costi delle attività di ricerca e di reperimento delle CSE midollari e cordonali, sia da donatore adulto sia da banca cordonale, in Italia ed all'estero e che provveda direttamente al pagamento delle spese derivanti dalle suddette attività.

Il presente tariffario regola le prestazioni rese dalle strutture italiane a favore di pazienti italiani ed esteri\* su richiesta rispettivamente dei Centri Trapianti o omologhi registri internazionali, tramite l'IBMDR.

\* Il rimborso delle prestazioni rese dalle strutture italiane a favore di pazienti estere verranno allineate con il presente tariffario secondo i termini di decorrenza che rispettano il preavviso dovuto ai registri internazionali.

Le relative fatture, provenienti dalle strutture italiane, in accordo a quanto previsto dall'art. 6, comma 6 del D.M. n. 55 del 3 aprile 2013, a decorrere dal 31/03/2015, devono essere trasmesse all'E.O. Ospedali Galliera solo in forma elettronica.

A tale scopo si forniscono i dati necessari per l'invio della fattura elettronica (reperibili anche sul sito [www.galliera.it](http://www.galliera.it))

<b>PARTITA IVA</b>	<b>CODICE UNIVOCO UFFICIO</b>	<b>NOME UFFICIO</b>
<b>00557720109</b>	<b>UFXG01</b>	<b>IBMDR Contabilità</b>