



Da compilarsi a cura del corriere

Codice del donatore:..... GRID: .....

**CENTRO DI DISTRIBUZIONE CSE/linfociti**

Referente.....Reparto .....

Indirizzo .....Note.....

**CONTROLLI EFFETTUATI** (segnare con una x la casella di risposta)

<b>FASE I: documentazione alla partenza</b>		
	PRESENTE	ASSENTE
<b>Verifica documentazione</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Form di prescrizione CSE/linfociti – Form CT308m/p/l</li> <li>• Piano di viaggio</li> <li>• Lettera per la dogana</li> <li>• Specifiche del Centro Trapianti</li> <li>• Specifiche del Centro Prelievi/Istituto dei tessuti</li> </ul>		

<b>FASE II: ritiro cellule staminali emopoietiche</b>		
	SI'	NO
<b>Verifica conformità ed etichettatura del prodotto rispetto alla documentazione fornita sia dal CT che dal CP</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Integrità delle sacche e provette</li> <li>• Numero di provette e di sacche corrispondente a quanto indicato nella documentazione</li> <li>• Indicazione del tipo di prodotto contenuto nelle sacche</li> <li>• Codice identificativo dell'unità</li> <li>• Codice SEC (Single European Code)</li> <li>• Codice identificativo del donatore</li> <li>• Codice identificativo del paziente</li> <li>• Tipizzazione ABO ed Rh del donatore</li> <li>• Corrispondenza codici sacche/provette/documentazione</li> <li>• Firma (leggibile) del prelevatore</li> <li>• Indicazione dell'anticoagulante utilizzato</li> <li>• Indicazione della data e ora del prelievo</li> <li>• Indicazione del volume del contenuto</li> </ul>		
<b>Verifica confezionamento CSE/linfociti</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Materiale assorbente tra sacche e contenitore da trasporto</li> <li>• Elemento refrigerante nel contenitore esterno da trasporto</li> <li>• Dispositivo di monitoraggio della temperatura</li> </ul>		
<b>Verifica documentazione fornita dal Centro di raccolta</b>	PRESENTE	ASSENTE
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Scheda di accompagnamento delle sacche - Form TE200</li> <li>• Dato della raccolta – Form TE201</li> </ul>		



Codice del donatore:..... GRID: .....

FASE III: trasporto CSE/linfociti		
	SI'	NO
<b>Eventi avversi durante il trasporto</b>		
• Il prodotto è stato, anche per brevi istanti, allontanato dal corriere		
• Il prodotto è stato controllato manualmente dal personale ai punti di sicurezza aeroportuali		
• Il prodotto è stato sottoposto a raggi X (se si specificare presso quale dogana:.....)		
• La temperatura indicata dal CT è stata mantenuta per tutto il trasporto* (* allegare copia del tracciato del data logger)		
• Imprevisti intercorsi durante il trasporto (se si specificare:.....)		

FASE IV: consegna CSE/linfociti		
	SI'	NO
<b>Verifica</b>		
• Rispetto dei tempi di consegna		
• Integrità di sacche e provette		
• Consegna della documentazione relativa al prodotto		
• Corrispondenza codici sacche/provette/documentazione		

Fase V: registrazione dei dati di consegna	
• Data della consegna	
• Ora della consegna	
• Persona alla quale sono state consegnate le CSE/linfociti	

Note particolari da segnalare:.....

**CENTRO DI DESTINAZIONE CSE/linfociti:**

Referente.....Reparto .....

Indirizzo .....Note.....

Data compilazione check-list:.....

Firma del corriere

.....

Firma e timbro del Centro Trapianti

.....