



Registro nazionale Italiano Donatori Midollo Osseo
e Banche di Sangue Cordonale
Italian Bone Marrow Donor Registry

STANDARD VERSIONE XX: 27 FEBBRAIO 2017

ELENCO MODIFICHE RISPETTO ALLA VERSIONE 19: 26 GENNAIO 2016

PARAGRAFO STANDARD	AZIONE	MODIFICA	MOTIVAZIONE	FORM
COPERTINA	MODIFICA	Aggiornamento versione, tabella piè di pagina e logo WMDA	Aggiornamento	
INDICE	MODIFICA	Inserimento: Capitolo 11: Caratteristiche dei laboratori di tipizzazione tissutale Capitolo 12: Caratteristiche e norme per gli istituti dei tessuti	Precisazione Nuova normativa	
CAP 0 - ABB	MODIFICA	Inserimento: SEC: codice unico europeo TE: Istituto dei Tessuti	Precisazione	
CAP 1 - STO	MODIFICA	Inserimento: CNC Sostituzione: collezionare con registrare	Precisazione	
CAP 2 - GEN	MODIFICA	Sostituzione: consanguinei con familiare Eliminazione: il corretto funzionamento dell'IBMDR e l'uso di procedure.....	Precisazione Trasferito	
CAP 3 - RI	MODIFICA	Inserimento: Legge 52 del marzo 2001	Precisazione	
# 4.2 - IBMDR	MODIFICA	Eliminazione: infrastrutture, qualificazione del personale	Precisazione	
# 4.2.1 - IBMDR	NUOVO	Al fine di perseguire gli scopi istituzionali l'IBMDR: -collabora con il CNT e il CNS; -si avvale di Registri regionali o interregionali, di Poli funzionali quali Centri Donatori, Poli di Reclutamento e Banche di sangue cordonali e di Centri Prelievo; -si correla con i Registri/Banche internazionali e Centri Trapianti nazionali ed internazionali.	Precisazione	
# 4.2.1 - IBMDR	MODIFICA	Eliminazione: irreprensibili Inserimento: e dalle Consulte dei RR e delle BSC, ciascuna per le parti di competenza	Precisazione	
# 4.2.3 - IBMDR	MODIFICA	Inserimento: Commissioni Consultive Com GITMO: e/o convenzionati con il SSN Sostituzione: consanguinei con familiare	Precisazione	

<p>#4.2.4 – IBMDR #4.2.5 #4.2.6 #4.2.7</p>	<p>ELIMINATO</p>	<p>4.2.4 L'uso di procedure eticamente irreprensibili e tecnicamente adeguate relativamente alla raccolta, conservazione, bancaggio e rilascio di unità di SCO donate a scopo allogeneo solidaristico, è indicato dalla rete ITCBN (istituita ai sensi dell'art. 10, comma 3 della legge 219/2005 e del Decreto 18 novembre 2009, pubblicato sulla G.U. 31/12/2009, serie generale 303) di cui fanno parte i responsabili (o loro delegati) di ciascuna BSC appartenente al network</p> <p>4.2.5 L'IBMDR collabora con il CNT e il CNS per il raggiungimento dei propri scopi istituzionali.</p> <p>4.2.6 La fattibilità e le modalità di realizzazione di quanto proposto dalle Commissioni, da ITCBN e dai poli funzionali IBMDR sono discusse nelle Consulte.</p> <p>4.2.7 Le modalità di coordinamento dell'attività dei RR o interregionali, i compiti e le funzioni affidate ai poli funzionali nonché la composizione delle Commissioni e delle Consulte sono dettagliate nei presenti standard di funzionamento</p>	<p>Trasferito</p> <p>Precisazione</p>	
<p>#4.2.8 - IBMDR</p>	<p>MODIFICA</p>	<p>Eliminato: essa si riunisce almeno una volta l'anno e ciascun componente può essere sostituito per delega da un suo rappresentante. E' facoltà della Consulta convocare un rappresentante della consulta tecnica ITCBN e/o, se necessario, consulenti esperti esterni</p>	<p>Precisazione</p>	
<p>#4.2.9 - IBMDR</p>	<p>NUOVO</p>	<p>Le modalità di coordinamento della rete, le attività, i compiti e le funzioni affidate ai poli funzionali sono dettagliate nei presenti standard di funzionamento.</p>	<p>Precisazione</p>	

Appendice I agli Standard - Febbraio 2017

#4.2.10 - IBMDR	MODIFICA	Eliminazione: E' facoltà di qualunque, le proposte di, debbono essere, alla Consulte dei RR e/o alla Consulta tecnica ITCBN, delle Consulte, ciascuna per i propri ambiti di competenza. Inserimento: della rete, possono, purchè, del gruppo di lavoro dedicato alla revisione degli standard costituito da un rappresentante di IBMDR, CNT, CNS e di tre Registri Regionali, in carica per due anni e rinnovato durante la Consulta dei RR; l'approvazione di IBMDR, CNT, CNS, Commissioni Consultive, Registri Regionali, ITCBN.	Trasferimento	
# 4.3.3 - IBMDR	MODIFICA	Inserimento: sostanziali e approvazione da parte della Consulta di competenza Eliminazione: autorizzazione	Precisazione	
# 5.1 - RR	MODIFICA	Sostituzione dispositivi con disposizioni	Precisazione	
# 5.2.1.3 - RR	MODIFICA	Inserimento: se il RR identifica più di un laboratorio HLA all'interno del territorio di competenza	Precisazione	
# 5.2.1.4 - RR	MODIFICA	Eliminazione: Ai soli CD, oltre ai compiti correlati all'iscrizione dei volontari, possono essere affidate le indagini genetiche pertinenti.	Precisazione	
# 5.2.1.5 - RR	ELIMINATO	Il CD, in questo caso, deve avvalersi di un laboratorio di tipizzazione HLA in possesso dell'accreditamento EFI/ASHI. compito del RR stabilire modalità e procedure per l'organizzazione di CQ regionali o interregionali.	Precisazione	
# 5.2.1.5 - RR	MODIFICA	Eliminazione: le caratteristiche genetiche	Precisazione	
# 5.2.2.4 - RR	ELIMINATO	Qualora le tipizzazioni HLA siano affidate a CD il trattamento dei dati genetici e anagrafici deve avvenire con un sistema informatico, all'uopo identificato dall'IBMDR, rispondente ai requisiti elencati al paragrafo 4.3.2.	Precisazione	
# 6.1.1 - CT	MODIFICA	Sostituzione: consanguinei con familiare	Precisazione	
# 6.1.2 - CT	MODIFICA	Sostituzione: consanguinei con familiare Inserimento: afferente al Programma	Precisazione	
# 6.6 - CT	MODIFICA	Sostituzione: apparentati con familiare	Precisazione	
# 6.7 - CT	MODIFICA	Sostituzione: consanguinei con familiare Eliminazione: spontaneo ed Inserimento: per iscritto	Precisazione	

Appendice I agli Standard - Febbraio 2017

# 6.9 - CT	MODIFICA	Sostituzione: consanguinei con familiare Eliminazione: i database GITMO Inserimento: Promise	Precisazione	
# 6.10 - CT	MODIFICA	Eliminazione: il CT deve attestare la partecipazione del personale ai corsi educazionali del GITMO	Precisazione	
CAP 7 - CP	MODIFICA	I Centri di Prelievo sono Responsabili della procedura nonchè raccolta di CSE/linfociti da donatore compatibili non familiari. Devono operare in conformità alle procedure tecniche e standard operativi dell'IBMDR e WMDA. E' fortemente raccomandata l'ottemperanza ai requisiti di minima previsti dagli standard JACIE. In particolare: - possedere aree adeguate, destinate alla valutazione del donatore e alla procedura di raccolta; - operare nelle vicinanze del reparto di rianimazione per garantire al donatore immediato supporto in caso di emergenza; - essere diretto da un medico che possa documentare almeno un anno di esperienza nello specifico campo e l'effettuazione o supervisione di almeno 10 procedure di raccolta. Inoltre, in collaborazione con RR/CD - garantiscono la tutela del donatore compatibile, avviato a donazione; - collaborano negli atti medici preposti alla valutazione e verifica dell'idoneità a donare (Form CD104, Form CD108); - concorrono alla "Verifica della prescrizione di CSE midollari" Form CD107.	Precisazione	
# 7.1.1 - CP	MODIFICA	Sostituzione: consanguinei con familiare	Precisazione	
# 7.1.4 - CP	ELIMINAZIONE	Il CP-M coadiuva il RR/CD nella tutela del donatore compatibile, collaborando negli atti medici preposti alla valutazione e verifica dell'idoneità a donare (Form CD104-m, Form CD108-m), e concorre alla "Verifica della prescrizione di CSE midollari" Form CD107-m	Trasferito	
# 7.2.1 - CP	MODIFICA	Sostituzione: consanguinei con familiare	Precisazione	

Appendice I agli Standard - Febbraio 2017

# 7.2.3 - CP	ELIMINATO	Oltre alla rispondenza ai sopra citati documenti, il CP-P deve ottemperare ai requisiti di minima previsti dagli standard JACIE e in particolare deve....	Trasferito	
# 7.2.5 - CP	NUOVO	La certificazione iniziale prevede una attività pregressa pari a quella richiesta dal JACIE, ovvero, di almeno 10 raccolte di CSE da sangue periferico (autologo o allogeneo) nell'ultimo anno. Per il mantenimento dell'accreditamento viene richiesta l'esecuzione di almeno 10 raccolte per anno negli ultimi quattro anni.	Precisazione	
# 7.2.6 - CP	ELIMINATO	Il CP-P iscritto ad IBMDR, mantiene la propria operatività nell'ambito della donazione da non familiare consanguineo, qualora effettuati almeno 10 procedure di raccolta di CSE da sangue periferico per anno	Trasferito	
# 7.2.8 - CP	ELIMINATO	Il CP-P coadiuva il RR/CD nella tutela del donatore compatibile, collaborando negli atti medici preposti alla valutazione e verifica dell'idoneità a donare (Form CD104-p/l, Form CD108-p/l), e concorre alla "Verifica della prescrizione di CSE da sangue periferico" Form CD107-p e/o "Verifica della prescrizione di linfociti" Form CD107-l	Trasferito	
# 8.2 - CD	MODIFICA	Sostituzione: volontari con donatori Accreditato e/o certificato con autorizzato e accreditato Eliminazione: abbiano tempo sufficiente, agli incumbenti Inserimento: le attività	Precisazione	
# 8.5 - CD	MODIFICA	Eliminato: qualora il RR affidi al CD le indagini genetiche HLA pertinenti i donatori è cura dello stesso stabilire modalità e procedure per la loro validazione (CQ regionali/interregionali).	Precisazione	
# 9.1 - PR	MODIFICA	Eliminato: istituite, nell'ambito dei singoli CD, pubbliche istituzionali. Inserimento: in sinergia con i CD, il numero di PR identificati è stabilito dal RR sulla base di criteri e di fabbisogno territoriale al fine di favorire l'accesso dei cittadini ai programmi di reclutamento.	Precisazione	

Appendice I agli Standard - Febbraio 2017

# 9.2 - PR	MODIFICA	Inserimento: di sangue ed emocomponenti istituiti, autorizzati e accreditati Eliminazione: gestita dalle Associazioni dei donatori di sangue convenzionate e D. Lgs. 20 dicembre 2007, n.261 (GU n. 19 del 23-1-2008) Sostituzione: mantenimento con tutela	Precisazione	
# 9.3 - RR	NUOVO	Il PR deve operare secondo le disposizioni tecniche del CD referente o del RR e dovrebbe essere sottoposto a periodica verifica della conformità operativa da parte degli stessi.	Precisazione	
#9.4 - RR	MODIFICA	Sostituzione: volontari con donatori Inserimento: invio campione per test di compatibilità finale (solo se il PR è ubicato in un Servizio Trasfusionale).	Precisazione	
CAP 11 - LAB	NUOVO		Precisazione	
CAP 12 - TE	NUOVO		Nuova normativa	Form TE444
# 13.1.1 - DON	MODIFICA	Inserimento: può iscriversi presso un qualunque polo funzionale della rete IBMDR; se ha donato CSE per un familiare non può essere iscritto o se già iscritto, deve essere sospeso fintanto che il familiare è ancora in vita	Precisazione	
# 13.2.1.5 – DON	ELIMINATO	Accertata l'identità del soggetto, un consenso consapevole deve essere rilasciato, per iscritto, dal donatore al reclutamento ed in ogni fase del processo di selezione che preveda una sua convocazione	Trasferito	
# 13.2.1.6 – DON	ELIMINATO	Una apposita estensione del consenso deve essere ottenuta qualora sangue o altro materiale biologico siano conservati e/o utilizzati per progetti di ricerca o scopi diversi da quelli esplicitati, per quanto approvati da comitati etici	Trasferito	
# 13.2.2 - DON	MODIFICA	Eliminato: La gradualità e la tipologia degli accertamenti debbono essere commisurati ai diversi momenti del processo di selezione, via via più ampi ed approfonditi dal reclutamento al giudizio di idoneità alla donazione, dopo la selezione finale.	Precisazione	

Appendice I agli Standard - Febbraio 2017

# 13.2.2.3 - DON	NUOVO	Qualora il donatore riferisca/presenti condizioni o comportamenti per i quali, in via temporanea che tutelano il paziente, non risultino soddisfatti i requisiti di eleggibilità previsti dalla normativa vigente, il CD può adottare la deroga al criterio di idoneità. Nessuna deroga è consentita al criterio di idoneità riguardante la tutela del donatore.	Decisione consultata RR	
# 13.2.2.5 - DON	MODIFICA	Inserimento: nel periodo di sospensione previsto dalla normativa vigente Eliminazione: Sono invitate a ripresentarsi un anno dopo il parto.	Precisazione	
# 13.2.3 - DON	MODIFICA	Inserimento: tissutale Eliminazione: identificato dal Centro Donatori	Precisazione	
# 13.2.3.2 - DON	MODIFICA	Eliminazione: strutture sanitarie, generalmente e o altre strutture ad esse collegate	Precisazione	
# 13.3.3 - DON	MODIFICA	Inserimento: sempre, eventuali deroghe alle condizioni di inidoneità temporanee previste a tutela del paziente devono essere comunicate al centro trapianti. Eliminazione: ancora	Precisazione	
# 13.3.20 - DON	ELIMINATO	Eliminazione: a seguito di particolari protocolli trapiantologici (vedi Talassemia), che richiedono criteri di compatibilità più stringenti, possono essere richieste al CD particolari indagini genetiche (per es. tipizzazione locus HLA-C) sui donatori	Precisazione	
# 13.3.22 – DON	ELIMINATO	Eliminato: Il Centro Trapianti può richiedere per donazione un donatore risultato compatibile sulla base di un test di conferma eseguito da altro laboratorio HLA, purchè EFI/ASHI accreditato. In tal caso il laboratorio HLA del Centro Trapianti dovrà eseguire i test di compatibilità su un campione pre-trapianto . I risultati dovranno essere resi disponibili prima dell'inizio del condizionamento	Trasferito	
# 13.4 - DON	MODIFICA	Eliminato: il parere espresso dal Consiglio Superiore di Sanità nella seduta del 5.7.2001 Definizione del profilo unico di trattamento del donatore di CSE Inserimento: Commissione valutazione inidoneità del donatore CSE Inserimento: distribuzione e tracciabilità del prodotto di raccolta Inserimento: monitoraggio della qualità dei prodotti di raccolta	Aggiornamento	

Appendice I agli Standard - Febbraio 2017

# 13.5.2 - DON	ELIMINATO	Eliminato: in caso di recidiva precoce (< 6 mesi dal trapianto), non è possibile richiedere un'ulteriore donazione di PBSC o CSE midollari allo stesso o ad altro donatore non consanguineo. E' consentita la riattivazione della ricerca finalizzata a trapianto da SCO	Decisione Com MUD	
# 13.5.5 - DON	NUOVO	Inserimento: il donatore che ha già donato CSE midollari può donare nuovamente CSE midollari solo se sono trascorsi 6 mesi dalla prima donazione oppure CSE da sangue periferico solo se sono trascorsi almeno 45 giorni (in caso di non attecchimento), 3 mesi (in caso di poor graft function) o 6 mesi (in caso di remissione post recidiva) dalla prima donazione.	Decisione ComMUD e SIMTI	
# 13.5.6 - DON	MODIFICA	Eliminato: già Inserimento: è tuttavia consentita dopo 6 mesi in caso di remissione post recidiva solo previa valutazione della Commissione SIMTI. L'ulteriore donazione di CSE midollari è consentita dopo 30 giorni dalla prima donazione	Decisione ComMUD e SIMTI	
# 13.5.8 - DON	NUOVO	Inserimento: le valutazioni richieste alla Commissione SIMTI, dovranno essere corredate dei dati di follow-up del volontario relativi alle precedenti donazioni.	Decisione SIMTI	

Appendice I agli Standard - Febbraio 2017

13.5.15 - DON	MODIFICA	Inserimento: Allegato WU-cl e P-cl	Precisazione	
# 13.5.15.2 - DON	MODIFICA	Eliminazione: CD19 CD56	Precisazione	
# 13.5.15.5 - DON	MODIFICA	Inserimento: 'unità raccolta viene trasferita al TE competente sulla donazione che provvederà a dichiarare le caratteristiche della raccolta ...codice SEC	Nuova normativa	
# 13.6.6 - DON	MODIFICA	Inserimento TE	Nuova normativa	
# 13.7.15 - DON	MODIFICA	Inserimento: della Legge 52/2001	Precisazione	
# 14.1 - SCO	MODIFICA	Eliminazione: consiste nelle cellule nucleate, comprese le Inserimento: contiene	Precisazione	
# 14.2 - SCO	MODIFICA	Inserimento: eventuale	Precisazione	
# 14.3 - SCO	MODIFICA	Inserimento: o neoplastiche	Precisazione	
# 16.3 - IMP/ESP	MODIFICA	Eliminazione: l'importazione e l'esportazione di CSE/infociti per uso di trapianto/infusione è regolata dalla normativa vigente in materia di trapianti ai sensi dell'articolo 16 delle legge 21 ottobre 2005, n. 219 Inserimento: linfociti	Precisazione	
# 16.3.2 - IMP/ESP	MODIFICA	Inserimento: TE Eliminazione CP	Nuova normativa	
# 16.3.3 - IMP/ESP	MODIFICA	Inserimento: TE	Nuova normativa	
# 16.3.6.2 - IMP/ESP	MODIFICA	Inserimento: o SEC	Nuova normativa	
# 16.3.7.5 - IMP/ESP	MODIFICA	Inserimento: codice prodotto o SEC	Nuova normativa	
# 17.1.2 - COMP	MODIFICA	Eliminazione: a livello allelico	Precisazione	
# 17.1.7 - COMP	MODIFICA	Inserimento: almeno per i loci HLA-AB LR se questo discrimina l'equivalente split sierologico e DRB1* HR Eliminazione: e debbono comprendere i loci che sono requisito minimo di compatibilità IBMDR	Precisazione	
# 18.8 - RIC	MODIFICA	Inserimento TE	Nuova normativa	
# 18.13.1 - RIC	MODIFICA	Inserimento: rispondenti ai requisiti minimi di compatibilità definiti nel capitolo 15 Eliminazione: che differiscono per più caratteristiche HLA-ABDRB1 con il paziente. Soltanto dietro precisa richiesta, il CT può selezionare donatori incompatibili per una sola specificità (privilegiando l'identità per HLA-DRB1)	Precisazione	
# 18.13.3 - RIC	MODIFICA	Eliminazione: dovrà e ed i risultati dovranno essere disponibili Inserimento: può decidere di ripetere	Precisazione	

# 18.13.17 - RIC	NUOVO	A prodotto ottenuto, il CT che intenda cambiare programma di trapianto è tenuto a comunicarlo alla Commissione GITMO MUD fornendo documentazione scientifica di supporto	Decisione Com MUD	
# 18.14.15 - RIC	MODIFICA	Inserimento: all'	Precisazione	
# 18.14.17 - RIC	MODIFICA	Inserimento: se disponibile	Precisazione	
# 18.16 - RIC	MODIFICA	Form CT309-c, fatta eccezione per la attivazione/riattivazione finalizzata al solo trapianto da SCO che è sempre consentita	Decisione Com MUD	
TABELLA III	MODIFICA	Inserimento: CT adulti: > 18aa CT pediatrici: < 15aa* CT adulti/pediatrici: 15-18aa * pazienti adulti in presenza di autorizzazione della Direzione Sanitaria per continuità di cura	Decisione Com MUD	

LEGENDA

Capitolo:

STO: Cronistoria

DEF: Definizioni

GEN: Generalità

RI: Registro Nazionale

IBMDR: Registro Nazionale Italiano Donatori di Midollo Osseo

RR: Registro Regionale

CT: Centro Trapianti

CP: Centro Prelievi

CD: Centro Donatori

PR: Polo di Reclutamento

BSC: Banca del Sangue di cordone ombelicale

LAB: Laboratorio di Istocompatibilità

TE: Istituto dei Tessuti

DON: Donatore UD/Donazione CSE

SCO: Unità di sangue dal cordone ombelicale

IMP/ESP: Importazione ed esportazione CSE/linfociti

COMP: requisiti di compatibilità

RIC: procedura di ricerca

Azione:

MODIFICA: modifica del testo

ELIMINATO: eliminazione del paragrafo

NUOVO: nuovo standard

ELENCO MODIFICHE AI FORM RISPETTO ALLE VERSIONI PRECEDENTI

FORM/ALLEGATO	AZIONE	MODIFICA
ALLEGATO B	MODIFICA	Inserimento gruppi etnici (Hispanico, Misto) Inserimento Match it Now
ALLEGATO B-L	MODIFICA	Inserimento rilascio di idoneità in deroga
ALLEGATO B-TC	MODIFICA	Inserimento rilascio di idoneità in deroga
ALLEGATO B-WU	MODIFICA	Inserimento rilascio di idoneità in deroga
ALLEGATO G	MODIFICA	Sostituzione consanguineo con familiare, inserimento rilascio idoneità in deroga Punto 2. Eliminato "ad esclusione della malattia celiaca purchè il donatore segua una dieta priva di glutine" Punto 21. Inserimento non si esclude al reclutamento Punto 22. Inserimento: se rilevate al reclutamento non escludono. Punto 24. sostituito 28 con 120 giorni dopo la risoluzione dei sintomi.... Punti 28-35: questi fattori non escludono nella fase di reclutamento, purchè il donatore non reiteri i comportamenti a rischio.
ALLEGATO L	MODIFICA	Inserimento "Materiale sterilizzato", non può essere superiore, trasferimento dei contenuti che erano presenti nel form CD104-m, istituto dei tessuti, esami colturali del prodotto di competenza del CP
ALLEGATO P-CL	MODIFICA	Inserimento riferimento ai linfociti, e del codice prodotto
ALLEGATO WU-CL	MODIFICA	Inserimento riferimento ai linfociti e parte informativa alla donazione di linfociti
FORM CD101	MODIFICA	Eliminazione gruppi etnici, contrazione informativa privacy
FORM CD103-L	MODIFICA	Eliminazione Fondiaria SAI
FORM CD103-M	MODIFICA	Eliminazione Fondiaria SAI
FORM CD103-P	MODIFICA	Eliminazione Fondiaria SAI
FORM CD104	NUOVO	Notifica "Clearance" del donatore di CSE/linfociti
FORM CD104-L	ELIMINATO	
FORM CD104-M	ELIMINATO	
FORM CD104-P	ELIMINATO	
FORM CD107	NUOVO	Verifica della prescrizione di CSE/linfociti
FORM CD107-D	MODIFICA	Inserimento "compatibile e con tali caratteristiche aggiuntive per"
FORM CD107-M	ELIMINATO	
FORM CD107-L	ELIMINATO	
FORM CD107-P	ELIMINATO	
FORM CD108	NUOVO	Impossibilità a procedere con la raccolta di CSE/linfociti
FORM CD108-L	ELIMINATO	
FORM CD109-M	MODIFICA	Eliminato il controllo annuale tra 5 e 10 anni ed aggiunto un unico punto intermedio.
FORM CD109-P	MODIFICA	inserimento valutazione assetto linfocitario, inserimento controllo a 3 mesi (con assetto linfocitario), inserimento valutazione assetto linfocitario a 6 mesi. Eliminato il controllo annuale tra 5 e 10 anni ed aggiunto un unico punto intermedio.
FORM CP200	NUOVO	Scheda di accompagnamento CSE/linfociti
FORM CP200-L	ELIMINATO	
FORM CP200-M	ELIMINATO	
FORM CP200-P	ELIMINATO	
FORM CP201-L	MODIFICA	Inserimento Istituto dei Tessuti, conteggio CD3+
FORM CP201-M	MODIFICA	Inserimento Istituto dei Tessuti

Appendice I agli Standard - Febbraio 2017

FORM CP201-P	MODIFICA	Inserimento Istituto dei Tessuti, conteggio CD34+
FORM CT302	MODIFICA	Inserimento indirizzo e-mail del paziente.
FORM CT308-L	MODIFICA	Il CT si impegna altresì ad infondere il prodotto ricevuto, anche nel caso in cui la quantità cellulare ottenuta risultasse inferiore rispetto a quanto richiesto
FORM CT308-M	MODIFICA	
FORM CT308-P	MODIFICA	Il CT si impegna altresì ad infondere il prodotto ricevuto, anche nel caso in cui la quantità cellulare ottenuta risultasse inferiore rispetto a quanto richiesto
FORM RC305	MODIFICA	Eliminazione tipizzazione HLA I classe LR
FORM RC305-CB	MODIFICA	Eliminazione tipizzazione HLA I classe LR
FORM TE444	NUOVO	Iscrizione di un nuovo Istituto dei Tessuti

MODIFICA: modifica del form già esistente

ELIMINATO: form presente nella precedente edizione degli standard e non più operativo

NUOVO: form creato ex-novo