



Regione Piemonte e Valle d'Aosta  
Azienda Ospedaliero Universitaria  
Città della Salute e della Scienza di Torino  
Presidio Molinette

## Centro Regionale Trapianti

S.C. Immunogenetica e Biologia dei Trapianti U.

Via Santena 19 TORINO

tel: +39 0116336760 fax: +39 0116336529

e-mail: immunogenetica\_trapianti@cittadellasalute.to.it

sito web: <http://www.trapiantipiemonte.it/>

### Programma Trapianto di Rene Richiesta di preiscrizione (Ver. 4.2)

Inviare **criptato** da e-mail di Struttura al seguente indirizzo:  
[immunogenetica\\_trapianti@cittadellasalute.to.it](mailto:immunogenetica_trapianti@cittadellasalute.to.it)

*Da compilarsi a cura del CRT*

Ricevuta il:

Richiesta Numero:

Il sottoscritto (cognome nome) ..... nato il .....  
a ..... Prov. .... C.F. ....  
residente a ..... Prov. ....  
in Via/Corso ..... n° ..... C.A.P. ....  
telefono ..... cellulare .....

preemptive      in dialisi presso il Centro di .....  
richiede di essere valutato per l'immissione in lista d'attesa di trapianto renale non appena saranno disponibili posti presso i Centri trapianto della Regione Piemonte, con preferenza per il Centro trapianti di  
Novara      Torino      nessuna preferenza.

Dichiara di aver letto la descrizione sotto riportata dei criteri di gestione della lista d'attesa della Regione Piemonte.

Data ..... In Fede .....

#### Criteri di gestione della lista d'attesa regionale di trapianto di rene adulto:

a) La lista d'attesa è unica con due sedi di trapianto: presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara e presso l'AOU Città della Salute e della Scienza di Torino - Presidio Molinette. **È possibile esprimere una preferenza per una delle due sedi, ma -al fine di mantenere equilibrato il carico di attività sulle due sedi di trapianto- per esigenze organizzative e nell'interesse ultimo del paziente, questi potrà essere indirizzato ad un Centro trapianti diverso da quello indicato.**

b) L'invio del modulo di preiscrizione non è vincolante all'effettiva iscrizione del paziente in lista.

c) Viene rispettata la percentuale massima del 50% di pazienti in lista residenti fuori regione.

d) È cura del Centro Regionale fornire periodicamente ai Centri trapianto i nominativi dei pazienti da contattare rispettando rigorosamente l'ordine di arrivo delle schede di preiscrizione.

e) Il Centro Regionale si riserva di verificare, nel Sistema Informativo Trapianti ministeriale, in quanti centri il paziente sia già iscritto. Si rammenta che ogni paziente può avere al massimo due iscrizioni sul territorio nazionale.

f) Al momento della disponibilità dell'organo, a pazienti in carico ad un Centro trapianti potrà essere chiesto, per motivi organizzativi, di essere trapiantati nell'altra sede.

g) I dettagli del programma di trapianto renale della Regione Piemonte sono descritti nella Carta dei Servizi, disponibile al seguente link: <https://www.trapiantipiemonte.it/attivita/trapianto-organi/>, nella sezione *Trapianto rene*.

h) È necessario indicare i contatti del Centro di Nefrologia e Dialisi che ha in carico il paziente e che fornirà al Centro trapianti la documentazione clinica richiesta per la valutazione (l'indirizzo e-mail è obbligatorio):

Centro dialisi ..... Dr. ....  
e-mail ..... Tel. .... Fax .....

**IMPORTANTE: Ricordiamo di segnalarci ogni eventuale variazione di Centro Dialisi o dei contatti forniti.**