

 SSD Banche Tessuti e Bioconservatorio	SEGNALAZIONE INSUCCESSO DI TRAPIANTO CORNEA	MODU.BOPC.D001.00.07	Rev.0
	Modulo	23/04/2019	Pagina 1 di 1



Da compilare a cura del personale della ST ed inviare **entro 24 ore** a:
 Banca delle Cornee della Regione Piemonte – SSD Banche Tessuti e Bioconservatorio
 AOU Città della Salute e della Scienza di Torino - Via Genova 3 – 10126 Torino
 Tel. 011.6336519 - **Fax 011.6334363** – 335 1328330

STRUTTURA DI TRAPIANTO:
 (Ospedale/casa di cura)

DATI ANAGRAFICI DEL RICEVENTE

Cognome e Nome Sesso M F

Data di nascita

Data trapianto Trapianto eseguito su: Occhio Destro Occhio Sinistro

INTERVENTO

- PKP PKF PKT DALK ALK DS-AEK DS-AEK UT DMEK
 DS-AEK pre-cut DMEK pre-cut Sclera

Data Insuccesso

CAUSA DELL' INSUCCESSO

- Rigetto
 Scompenso endoteliale precoce
 (entro 30 gg dal trapianto)
 Scompenso endoteliale tardivo
 Problemi tecnico-chirurgici
 Infezioni
 Recidiva di malattia
 Patologia trasmessa dal donatore
 Altre/ Sconosciute

GENERALITÀ DEL MEDICO CHE VALUTA L'INSUCCESSO

Cognome e Nome Qualifica

Struttura sanitaria di appartenenza

Data:

Firma:.....