

	Centro Regionale Trapianti REGIONE PIEMONTE - VALLE D'AOSTA Azienda Ospedaliero Universitaria Città della Salute e della Scienza di Torino - Presidio Molinette	MODU.C03C. IO06.00.02	Rev. 0
	Modulo: RICHIESTA DI PRESCRIZIONE AL PROGRAMMA DI TRAPIANTO RENALE	05/12/2023	Pagina 1 di 1

Allegare alla richiesta

copia di carta d'identità e codice fiscale del paziente

ed inviare criptato da e-mail di Struttura al seguente indirizzo:

crt@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

e 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 prescrizione 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 prescrizione.
- 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*.

Indicare di seguito 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.

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