



PROVINCIA RELIGIOSA DI S. PIETRO  
ORDINE OSPEDALIERO DI S. GIOVANNI DI DIO  
**FATEBENEFRAPELLI**

Centro Direzionale: 00189 ROMA - Via Cassia, 600 - Tel. (06) 3355906 - 33253520 Fax - Iscritto al R.P.G. n° 666/87 - C. F. 00443370580 - P. IVA 00894591007

---

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Siamo stati informati che il prelievo verrà effettuato da personale sanitario della sala parto, che si atterrà a procedure operative conformi agli standard internazionali definiti.

Siamo stati informati, che in considerazione della particolare tipologia di prelievo e della necessità di personale dedicato, l'Azienda NON GARANTISCE che la prestazione possa essere espletata, qualora si verificano circostanze contingenti che possano mettere a rischio la madre o il bambino, che hanno la priorità nel processo assistenziale. Inoltre il prelievo potrebbe non essere effettuato anche in quei casi in cui sia a rischio la salute di madri o bambini contemporaneamente presenti in sala parto.

A questo proposito si ricorda inoltre che:

- L' Azienda garantisce la raccolta secondo procedure operative conformi agli standard internazionali e declina ogni responsabilità in merito alla qualità e quantità del campione biologico prelevato.

IL DIRETTORE SANITARIO

FIRMA DELLA MADRE / GENITORI

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

