

 <p>ASP RAGUSA Servizi di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale</p>	<h1>PREDEPOSITO</h1>	<p>PRE Rev. 13 09/05/2025</p> <p>Pag. 1 di 10</p>
---	----------------------	--

[Il presente documento è in vigore dal 19/05/2025](#)

INDICE

1.	SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE	3
2.	PERSONALE INTERESSATO	3
3.	PAROLE CHIAVE	3
4.	PROCEDURA OPERATIVA	3
4.1	INDICAZIONI ALLA DONAZIONE PREOPERATORIA DI SANGUE AUTOLOGO (DPSA).....	3
4.2	CONTROINDICAZIONI ALLA DPSA	3
4.3	PIANIFICAZIONE	4
4.4	ATTIVITÀ DA SVOLGERE PRESSO LE UU.OO.: INFORMAZIONI DA FORNIRE AL PAZIENTE E ACQUISIZIONE DEL CONSENSO INFORMATO; PROGRAMMAZIONE VISITA DI VALUTAZIONE DEL PAZIENTE PRESSO IL SIMT	5
4.5	VALUTAZIONE DEL PAZIENTE PRESSO IL SIMT	5
4.6	ESECUZIONE DELLA PROCEDURA DI PREDEPOSITO	6
4.7	SUPPORTO FARMACOLOGICO AL PREDEPOSITO.....	7
4.8	RICHIESTA UNITÀ PREDEPOSITATE.....	8
4.9	ESECUZIONE DEL PRELIEVO DI SANGUE AUTOLOGO PER PAZIENTE PROVENIENTE DA ALTRA AZIENDA	8
4.10	PROPRIETÀ DEL CLIENTE.....	8
4.11	DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALI.....	8
4.12	GESTIONE NON CONFORMITÀ	8
4.13	GESTIONE ATTREZZATURE.....	8
5.	RISCHI/OPPORTUNITA'	8
6.	AZIONI DI MITIGAZIONE DEI RISCHI	9
7.	RIFERIMENTI NORMATIVI E/O BIBLIOGRAFICI	9
8.	ELENCO DEI DOCUMENTI COLLEGATI ALLA PROCEDURA	10

TABELLA REVISIONI

N° Rev.	Data Revisione	Tipo di modifica	Elaborazione (DIR SIMT)	Verifica (RQ)	Approvazione (DIR COBUS)
0	19/11/04	Prima emissione			
1	30/05/05	Inserimento esami di screening virologici DM 3 marzo 2005			
2	10/10/2005	Modifica protocollo per clinica del mediterraneo: MSBOS			
3	25/5/2006	Modifica del protocollo per clinica del mediterraneo: tempistica per assegnare le date dei predepositi e MSBOS			
4	25/7/2006	Modifica valore di Hb per non eseguire predeposito per ortopedia azienda ospedaliera e clinica del mediterraneo			
5	12/08/2008	Abbassamento valore di Hb per non eseguire predeposito, Supporto farmacologico.			
6	20/05/09	Allineamento alle procedure ISO 9001:2008			
7	07/04/2010	Modifica criteri di ineleggibilità e modifica tabella II (MSBOS)	Dr. S. Cabibbo	Dr. F. Bennardello	Dr. P. Bonomo
8	20/07/2010	Eliminazione stampa sintesi presentazione	Dr. S. Cabibbo	Dr. F. Bennardello	Dr. P. Bonomo
9	05/09/2011	Modifica dei criteri di selezione pazienti: allineamento con le linee guida SIMTI; ampliamento bibliografia	Dr. S. Cabibbo	Dr. G. Garozzo	Dr. P. Bonomo
10	01/10/2012	Unificazione SIMT e inserimento parole chiave	Dr. S. Cabibbo	Dr. G. Garozzo	Dr. P. Bonomo
11	24/08/2016	Aggiornamento secondo decreto 2 Novembre 2015	Dott. S. Cabibbo Dott. Francesco Bennardello	Direttore SIMT Giovanni Garozzo	Presidente CoBUS Dott. G. Drago
12	05/05/2021	Eliminazione paragrafo su recupero sangue intra e post operatorio, inserimento paragrafi su rischi e azioni di mitigazione	Dott. Vincenzo Spadola/ Dott.ssa Leggio	Direttore SIMT Giovanni Garozzo	Presidente CoBUS
13	09/05/2025	Modifica paragrafo Personale Interessato e modifica paragrafo 1.1 Supporto farmacologico al predeposito Acquisizione moduli aziendali M01-M05-M08 per consenso informato	Dott. Francesco Bennardello	Dott.ssa Rossella Leggio	Presidente CoBUS

 <p>ASP RAGUSA Servizi di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale</p>	<h1>PREDEPOSITO</h1>	<p>PRE Rev. 13 09/05/2025 Pag. 3 di 10</p>
--	----------------------	--

1. SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE

La presente procedura descrive le modalità per la selezione, l'arruolamento e l'esecuzione della donazione preoperatoria di sangue autologo (DPSA).

2. PERSONALE INTERESSATO

- Dirigenti Medici SIMT (**DIRM**)
- Dirigenti Biologi SIMT (DIRB)
- Personale infermieristico SIMT (**PI**)
- Tecnici Sanitari di Laboratorio Biomedico SIMT (TSLB)
- Medici e infermieri delle UU.OO. Chirurgiche Aziendali e della casa di cura "Clinica del Mediterraneo"
- Medici delle UU.OO. di Anestesia Aziendali e della casa di cura "Clinica del Mediterraneo"

3. PAROLE CHIAVE

Autotrasfusione, sangue autologo,

4. PROCEDURA OPERATIVA

4.1 Indicazioni alla donazione preoperatoria di sangue autologo (DPSA)

Le indicazioni principali alla **DPSA** sono costituite da:

- Pazienti di gruppo raro* per i quali sia difficile ottenere sangue allogenico;
- Pazienti con alloimmunizzazioni, per i quali sia difficile ottenere sangue allogenico compatibile;
- Pazienti che rifiutano il consenso alla trasfusione allogenica per motivazioni personali;
- Chirurgia della scoliosi nei bambini;
- Pazienti con diatesi emorragica (ma che non presentino anemia o emorragia in atto);

* Per i pazienti di gruppo raro o con particolari problemi immunoematologici, quali la presenza di miscele di alloanticorpi, le unità predepositate, se necessario, possono essere congelate.

4.2 Controindicazioni alla DPSA

Le controindicazioni assolute sono rappresentate da:

- valori di emoglobina inferiori ai valori soglia indicati dall'Organizzazione Mondiale della Sanità per la definizione di anemia che si riportano:
- bambini fino a 5 anni: 110 g/L;
- bambini tra 5 e 12 anni: 115 g/L;

 <p>ASP RAGUSA Servizi di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale</p>	<h1>PREDEPOSITO</h1>	<p>PRE Rev. 13 09/05/2025</p> <p>Pag. 4 di 10</p>
--	----------------------	--

- bambini tra 12 e 15 anni: 120 g/L;
- donne in gravidanza: 110 g/L;
- donne non in gravidanza (età superiore o uguale a 15 anni): 120 g/L;
- uomini (età superiore o uguale a 15 anni): 130 g/L];
- cardiopatia grave;
- positività ad uno dei seguenti test, che devono essere obbligatoriamente conosciuti prima di iniziare un programma di predeposito: HBsAg, HCV Ab, HIV1-2 Ab;
- batteriemia in atto;
- presenza di leucocitosi;
- rischio elevato legato alla procedura di pre-deposito.

Altre controindicazioni, legati alle condizioni del paziente sono:

- Angina instabile e cardiopatia ischemica riferita e/o documentabile (il paziente asintomatico e pienamente riabilitato da un pregresso episodio ischemico può essere arruolato qualora l'evento sia antecedente a 6 mesi);
- Cardiopatie congenite cianotiche;
- Stenosi aortica severa;
- Vasculopatia occlusiva cerebrale severa;
- Ipertensione severa non controllata;
- Epilessia;

Condizioni particolari:

- I criteri di eleggibilità non prevedono limitazioni di età del paziente, anche se tale pratica è scoraggiabile nei soggetti di età inferiore ai 10 anni o superiore ai 75 anni;
- Nel caso di soggetti con peso inferiore a 50 kg, il predeposito sarà personalizzato nel volume prelevato ad ogni autodonazione in base alla volemia del soggetto (in tali soggetti l'entità del prelievo non dovrà superare i 6 mL di sangue/kg peso corporeo), ma con un minimo di 350 mL di sangue prelevato, per unità.

Anche in presenza di criteri di esclusione dalla raccolta autologa, il paziente può essere comunque accettato in deroga se il caso ricade nell'ambito delle indicazioni appropriate e se sussistono specifiche e documentate situazioni cliniche che motivino il ricorso alla donazione autologa.

4.3 Pianificazione

Per la pianificazione dei **PDSA** devono essere prese in considerazione le seguenti indicazioni:

 <p>ASP RAGUSA Servizi di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale</p>	<h1>PREDEPOSITO</h1>	<p>PRE Rev. 13 09/05/2025</p> <p>Pag. 5 di 10</p>
--	----------------------	--

- L'intervallo minimo tra la raccolta di una unità di predeposito e l'altra deve essere di almeno sette giorni; l'ultima unità donata deve essere prelevata almeno sette giorni prima dell'intervento;
- Al pari della donazione di sangue omologo, la quantità di sangue intero prelevato deve essere di 450mL e comunque non inferiore a 350 ml;
- Il sangue autologo non deve essere utilizzato in alcun caso per la trasfusione allogenica;
- Non sottoporre l'unità di predeposito a frazionamento (a meno che non vi siano specifiche indicazioni) sia per i possibili incidenti tecnici connessi alla separazione, sia per l'impossibilità di ottenere dosi terapeutiche di PFC.

4.4 Attività da svolgere presso le UU.OO.: informazioni da fornire al paziente e acquisizione del consenso informato; programmazione visita di valutazione del paziente presso il SIMT

Il Medico del reparto fornisce al paziente candidato ad intervento chirurgico programmato le informazioni relative alla procedura di **PDSA (PRE/A1 INFORMATIVA PER IL PREDEPOSITO DI SANGUE AUTOLOGO- Autodonazione del sangue)** provvedendo inoltre a raccoglierne il consenso informato utilizzando l'apposito modulo aziendale (**M01**). Tale modulo va conservato nella cartella di reparto.

Acquisito il consenso, il Medico del reparto che ha in carico il paziente pone l'indicazione al predeposito; sulla richiesta indirizzata al Servizio Trasfusionale deve essere indicato: il tipo di intervento, la perdita ematica stimata per quell'intervento, la data presunta dell'intervento, il valore di emoglobina, l'esito di un elettrocardiogramma e/o di una valutazione cardiologica e/o anestesiologicala pre-operatoria. A tale scopo, il medico del reparto compila il modulo **PRE/M2 (Richiesta valutazione idoneità al predeposito sangue autologo)** e provvede alla prenotazione della visita presso il SIMT.

Il personale del SIMT **PI/SEG** trascrive la prenotazione sul S.I. in uso presso l'Ambulatorio di Medicina Trasfusionale rispettando la tempistica sopradescritta.

4.5 Valutazione del paziente presso il SIMT

Prerequisito assoluto per l'arruolamento è l'ottenimento del consenso informato scritto da parte del paziente o di chi esercita la patria potestà nei minorenni.

Nel caso in cui tale consenso non sia presente in cartella, **DIRM** fornisce al paziente l'informativa (**PRE/A1**), esponendo al paziente lo scopo, le possibili complicanze e gli effetti collaterali del predeposito. Quindi firma ed invita il paziente a firmare il modulo di acquisizione del consenso informato aziendale (M1) per l'accettazione o meno della procedura.

DIRM, presa visione della cartella clinica del paziente ne valuta la idoneità; in particolare viene preso in considerazione quanto rilevato nella visita cardiologica e anestesiologicala, la cui esecuzione è propedeutica al proseguo della procedura.

Il paziente deve essere informato:

- dei rischi associati alla trasfusione autologa e omologa e della possibilità che possano essere utilizzate anche unità di sangue omologo, se necessario;
- che le unità di sangue autologo, in caso di mancato utilizzo, non verranno utilizzate per la trasfusione omologa, ma, raggiunta la data di scadenza, saranno eliminate.

Qualora il paziente dovesse risultare NON IDONEO **DIRM** provvede a compilare in duplice copia il modulo **PRE/M3 (Comunicazione valutazione idoneità al predeposito autologo)**; una copia viene conservata nella cartella cartacea predepositi da archiviare presso il SIMT, la seconda copia viene inserita nella cartella clinica del reparto che viene restituita al reparto stesso.

 <p>ASP RAGUSA Servizi di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale</p>	<h1>PREDEPOSITO</h1>	<p>PRE Rev. 13 09/05/2025</p> <p>Pag. 6 di 10</p>
--	----------------------	--

Qualora il paziente risulti **IDONEO DIRM** ne trascrive l'esito sul modulo **PRE/M4** (*Scheda predepositi*) e programma le date in cui eseguire il predeposito secondo quanto stabilito dalla tempistica dei predepositi e dal MSBOS (Maximum Surgical Blood Order Schedule) (vedi tabella 1).

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CLINICA DEL MEDITERRANEO	Proposta MSBOS Type and Screen o N° unità di sangue intero da predepositare
Chirurgia	
Nefrectomia	T&S
Surrenalectomia	T&S
Pancreasectomia e/o doppia derivazione bilio-digestiva	T&S
Emicolectomia sx e/o colectomia totale	T&S
Splenectomia	T&S
Gastrectomia	T&S
Resezione del retto o resezione sec Miles	T&S
Resezione polmonare atipica	T&S
Resezione epatica atipica	T&S
Isteroannessiectomia	T&S
Urologia	
Prostatectomia radicale	2
Cistectomia	2
Nefrectomia radicale	2
Ortopedia	
Artrodesi di colonna	2
Innesto di protesi d'anca	1
Innesto di protesi totale di ginocchio	1
Revisione (sostituzione) di protesi d'anca e ginocchio	2

Tabella 1: MSBOS previsti nelle UU.OO chirurgiche

Il predeposito viene programmato in relazione alla data prevista dell'intervento. Tuttavia, nel caso in cui il controllo gruppo e il T&S non siano stati ancora eseguiti, **DIRM** provvede alla sua richiesta e rimanda l'esecuzione del predeposito in data successiva.

Nel caso in cui siano previste due unità di predeposito, prima del secondo prelievo, viene effettuato un controllo dell'emocromo.

Prima di eseguire la procedura di autodonazione viene prelevato un campione per l'esecuzione dei test virologici previsti dalla legge. **DIRM**, dopo aver illustrato al paziente/genitori l'informativa per l'esecuzione del test HIV **LAB/A1**, deve acquisire il relativo consenso informato **M05** per i maggiorenni e **M08** per i minori.

La cartella del predeposito viene conservata in apposito raccoglitore.

4.6 Esecuzione della procedura di predeposito

DIRM:

- provvede a prenotare le giornate secondo la tempistica riportata nella tabella 1;

 <p>ASP RAGUSA Servizi di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale</p>	<h1>PREDEPOSITO</h1>	<p>PRE Rev. 13 09/05/2025</p> <p>Pag. 7 di 10</p>
--	----------------------	--

- trascrive l'appuntamento sul sistema informatico in uso presso l'Ambulatorio di Medicina Trasfusionale;
- trascrive le date di appuntamento sulla scheda (**PRE/M4**);
- compila in duplice copia il modulo **PRE/M3** di cui una viene consegnata al paziente e una viene allegata alla cartella clinica di reparto;

Nella giornata programmata, il paziente si presenta al SIMT, portando in visione il modulo **PRE/M3**.

DIRM procede secondo quanto specificato di seguito:

- verifica la presenza del consenso informato (**PRE/M1**),
- invita **PI** ad iniziare la procedura secondo le istruzioni contenute in **MED/IL2**.
- inserisce i dati della donazione sul sistema informatico in uso (vedi **PRE/IL1 Utilizzo EmoNet per le registrazioni relative alle procedure di predeposito di unità autologhe**);
- genera le etichette per l'identificazione delle unità e delle provette per i test previsti dalla legge;
- applica sulla sacca l'etichetta apponendo la propria firma e quella del paziente, per conferma di identificazione;
- fa pervenire l'unità di sangue autologo al settore emocomponenti per la conservazione e la validazione;
- conserva la scheda (**PRE/M4**) nell'apposito raccoglitore.

NOTA: per ogni unità autologa raccolta devono essere effettuati test per HBsAg, HCV Ab, HIV1-2 Ab e la determinazione del gruppo ABO ed Rh(D).

DIRM al termine del programma di predeposito provvede, utilizzando il sistema informatico in uso, alla stampa e alla firma della "**Lettera di fine predeposito**" che verrà inviata al reparto di appartenenza assieme alla cartella clinica di reparto.

In caso di reazioni indesiderate alla donazione si rinvia all'istruzione di lavoro **CON/IL15 (Assistenza al donatore infra e post salasso)**. La registrazione della reazione avversa viene effettuata da **PI** utilizzando la scheda **CON/M9 (Reazione indesiderata alla donazione)**; tale scheda viene controfirmata da **DIRM** ed archiviata nella cartella predeposito. **DIRM** aggiorna la scheda (**PRE/M4**) dove trascrive, nel campo note, l'avvenuta reazione indesiderata.

4.7 Supporto farmacologico al predeposito

Al termine del salasso somministrazione di un flacone di soluzione fisiologica da 250 mL.

In caso di più predepositi o a giudizio clinico del medico, in caso di valori di emoglobina al limite più basso, può essere indicata la somministrazione di Eritropoietina alfa 40.000 UI, (oppure eritropoietina beta 30.000 UI), sc una volta la settimana per due settimane. In questo caso **DIRM** prescrive il farmaco tramite modulo di prescrizione ASP Piano Terapeutico Aifa (**PIANO_TER_EPO**) per prescrizione SSN di Eritropoietine (Ex Nota 12) ed aggiorna la scheda predeposito (**PRE/M4**).

In tutti i pazienti che eseguono predeposito è opportuno prescrivere terapia marziale per os per tutto il periodo che va dal prelievo all'intervento. Tale indicazione deve essere registrata sulla scheda predeposito (**PRE/M4**); tale terapia potrà essere continuata a discrezione dei medici delle UU.OO. Per ulteriori informazioni vedi la procedura **MED/SID (Anemia Sideropenica)**.

 <p>ASP RAGUSA Servizi di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale</p>	<h1>PREDEPOSITO</h1>	<p>PRE Rev. 13 09/05/2025</p> <p>Pag. 8 di 10</p>
--	----------------------	--

4.8 Richiesta unità predepositate

Vedi la procedura **ACE** (*Assegnazione e consegna emocomponenti per uso clinico*).

4.9 Esecuzione del prelievo di sangue autologo per paziente proveniente da altra Azienda

Tale procedura viene richiesta dal SIMT di riferimento della U.O. che procederà all'intervento tramite una formale richiesta presentata dal paziente o inviata per e-mail.

DIRM informa il paziente che la consegna delle unità di sangue autologo avviene tutti i giorni della settimana, escluso i festivi, dalle ore 08.00 alle ore 20.00 e lo sollecita ad avvisare, in caso di viaggio in aereo, la compagnia aerea del trasporto delle suddette unità al fine di ottenerne apposita approvazione.

Qualora per vari motivi non sia possibile rispettare l'orario di consegna o nel caso in cui la compagnia aerea non approvi il trasporto sangue, non è possibile procedere con il programma autotrasfusionale: di tale evenienza viene data comunicazione al SIMT richiedente, tramite e-mail.

Nel caso in cui invece nulla osti alla attuazione del programma auto trasfusionale, **DIRM** segue la procedura utilizzata per i pazienti interni.

Al completamento del programma autotrasfusionale **DIRM** prende accordi con il paziente per le modalità di trasporto e dà comunicazione della data di ritiro al responsabile del settore emocomponenti che provvede alla consegna nella data e nell'orario concordati. Ad evidenza della consegna eseguita **DIRM** stampa, in doppia copia, la distinta di consegna (**MD 13b**) ed il modulo (**PRE/M5**) con il quale il paziente dichiara di essere stato informato sulle modalità di trasporto delle unità prese in consegna; una copia di ognuno di tali moduli debitamente compilata, viene conservata presso il SIMT, mentre l'altra viene consegnata al paziente.

Alla distinta di consegna deve essere allegata il modulo **PRE/M6** (*Dichiarazione per vettore aereo*).

Per le modalità di confezionamento, consegna e trasporto degli emocomponenti si rinvia alla procedura **TRA**: Trasporto sangue, emocomponenti e campioni biologici.

4.10 Proprietà del cliente

Le unità di sangue autologo sono da considerare proprietà del cliente, pertanto, qualora vengano smarrite, danneggiate o reputate inadeguate all'utilizzazione prima della loro scadenza, è cura di **DIRM** darne comunicazione al paziente, conservando le relative registrazioni.

4.11 Dispositivi di protezione individuali

Il personale infermieristico (**PI**), in conformità con quanto previsto dalle vigenti disposizioni legislative, deve adottare le seguenti misure di barriera idonee a prevenire l'esposizione della cute e delle mucose nei casi in cui sia possibile un contatto accidentale con il sangue: divisa e guanti.

4.12 Gestione Non Conformità

Laddove, durante il processo di predeposito, l'operatore rilevi una non conformità deve inserirla nel registro informatico delle non conformità ed attivare la procedura **NON** per la gestione della stessa.

4.13 Gestione Attrezzature

Si rinvia alla procedura **ATT** per la definizione dei criteri di identificazione, manutenzione e taratura delle apparecchiature utilizzate.

5. RISCHI/OPPORTUNITA'

- Mancata individuazione nel paziente di controindicazioni alla DPSA
- Errori nella registrazione del paziente e/o delle unità di sangue autologhe prelevate

 <p>ASP RAGUSA Servizi di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale</p>	<h2>PREDEPOSITO</h2>	<p>PRE Rev. 13 09/05/2025</p> <p>Pag. 9 di 10</p>
--	----------------------	--

6. AZIONI DI MITIGAZIONE DEI RISCHI

- Compilazione a cura di **DIRM** della scheda predepositi **PRE/M4**
- Impiego dell'istruzione **PRE/IL1** "Utilizzo di Emonet per le registrazioni relative alle procedure di predeposito di unità autologhe"

7. RIFERIMENTI NORMATIVI E/O BIBLIOGRAFICI

La presente procedura è stata redatta in conformità a:

- Legge 21 ottobre 2005 (G.U. n° 251 del 27 ottobre 2005): Disciplina per le attività trasfusionali relative al sangue umano ed ai suoi componenti e per la produzione di plasmaderivati.
- Decreto legislativo 20 dicembre 2007, n. 261 Revisione del decreto legislativo 19 agosto 2005, n. 191, recante attuazione della direttiva 2002/98/CE che stabilisce norme di qualità e di sicurezza per la raccolta, il controllo, la lavorazione, la conservazione e la distribuzione del sangue umano e dei suoi componenti.
- Manuale SIMTI "Standard di Medicina Trasfusionale" – ultima edizione
- Decreto legislativo n° 81/2008 "Attuazione dell'articolo 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro" e successive modifiche ed integrazioni.
- Punti 7.1 - 7.5 – 8.2.4 della UNI EN ISO 9001:2015
- Guide to the preparation, use and quality assurance of blood components, Recommendation n° R (95) 15, ultima edizione
- Decreto 2 novembre 2015, Supplemento Ordinario Gazzetta Ufficiale n. 300 del 28 Dicembre 2015: disposizioni relative ai requisiti di qualità e sicurezza del sangue e degli emocomponenti

 <p>ASP RAGUSA Servizi di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale</p>	<h1>PREDEPOSITO</h1>	<p>PRE Rev. 13 09/05/2025</p> <p>Pag. 10 di 10</p>
--	----------------------	---

8. ELENCO DEI DOCUMENTI COLLEGATI ALLA PROCEDURA

CODICE	DESCRIZIONE
<u>PRE/A1</u>	<u>Informativa per il predeposito di sangue autologo (autodonazione del sangue)</u>
<u>M01</u>	<u>Modulo di acquisizione del consenso informato (Modulo aziendale)</u>
PRE/M2	Richiesta valutazione idoneità al predeposito sangue autologo
PRE/M3	Comunicazione valutazione idoneità al predeposito autologo
PRE/M4	Scheda predepositi
PRE/M5	Modulo consegna unità autologa ad altro SIMT
PRE/M6	Dichiarazione per vettore aereo
CON/M9	Scheda di reazione indesiderata alla donazione
PRE/IL1	Utilizzo EmoNet per le registrazioni relative alle procedure di predeposito di unità autologhe
CON/IL15	Assistenza al donatore infra e post salasso
LAB/A1	Informativa per l'esecuzione del test HIV
<u>M05</u>	<u>Modulo di acquisizione del Consenso Informato test dell'HIV (maggioresni)</u>
<u>M08</u>	Consenso informato all'esecuzione del test HIV (minori)
MED/IL2	Prelievo di sangue venoso, salasso terapeutico predeposito
MD 13b	Distinta di consegna
ACE	Assegnazione e consegna emocomponenti per uso clinico
NON	Non conformità ed azioni correttive e preventive
INF	Infrastrutture ed ambiente di lavoro
ATT	Controllo delle attrezzature di prova e dei macchinari
TRA	Trasporto sangue, emocomponenti e campioni biologici
<u>MED/SID</u>	<u>Anemia sideropenica</u>
PIANO_TER_EPO	Piano Terapeutico Aifa per prescrizione SSN di Eritropoietine (Ex Nota 12)