

REGIONE ABRUZZO

ASL PESCARA

Dipartimento di Ematologia, Medicina Trasfusionale e Biotecnologie

UOSD Istituto dei Tessuti e Biobanche

Banca regionale di sangue di cordone ombelicale

Responsabile: Dott.ssa T. Bonfini

Tel. 085-4252374 /2687 Fax 085-4252265/2607

e-mail: [pescaracbb@ausl.pe.it](mailto:pescaracbb@ausl.pe.it)

Codice a barre  
fornito da Pescara  
CBB

Organizzazione con Sistema Gestione per la Qualità certificata secondo UNI EN ISO 9001:2008 – Reg. N° 4268 A

### Certificato del Pediatra al Follow Up Neonato

Si attesta che il piccolo/la piccola \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, donatore di sangue di cordone ombelicale, da me visitato/a

in data odierna:

- presenta normale sviluppo psico-somatico, non evidenza di malformazioni, segni e sintomi riconducibili a patologie genetiche attualmente evidenziabili.**

sbarrare il campo se non necessario	<p><input type="checkbox"/> <i>presenta</i> .....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> <i>è affetto da</i> .....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> <i>è stato sottoposto a</i> .....</p> <p>.....</p>
-------------------------------------	--

In fede,

....., \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_

*timbro e firma del Pediatra*