

**SCHEDA DI ADESIONE****Anno 2012****PRN n°** 

Ente:   
Presidio Osp.ro:   
Laboratorio:   
Via:   
CAP:  CITTÀ':  ITALIA  
Tel.:  Fax:   
Referente del servizio:   
e-mail:   
Direttore del Laboratorio:   
e-mail:

La registrazione **obbliga** il sottoscrittore a partecipare a tutti gli esercizi sottoscritti. Sono facoltativi solo gli esercizi pilota distribuiti gratuitamente nel corso dell'anno.

- 1 - Gruppo ABO/RhD
- 2 - Screening di anticorpi irregolari
- 3 - Identificazione delle specificità anticorpali
- 4 - Prova crociata di compatibilità donatore-ricevente
- A) **per i Centri che eseguono solo lo screening degli anticorpi irregolari:** prova di compatibilità con semplice crossmatch in Coombs.
- B) **per i Centri che eseguono l'identificazione degli anticorpi irregolari:** prova completa di compatibilità che include la selezione o deselegione delle combinazioni donatore ricevente sulla base della identificazione degli anticorpi irregolari e del fenotipo del donatore.
- 5 - Fenotipo eritrocitario per sistemi gruppoematici minori
- Codice EQA12R** Servizio EQA per la verifica e validazione dei parametri della diagnostica immunotrasfusionale per l'identificazione del gruppo ABO/RhD, screening di anticorpi irregolari, identificazione delle specificità anticorpali, crossmatch donatore-ricevente (solo sierologico o con processo di compatibilità), fenotipo eritrocitario per sistemi gruppoematici minori.
- Codice EQA12RE** Servizio EQA12R intervallato da esercizi dedicati esclusivamente alla identificazione di anticorpi irregolari e tipizzazioni per sistemi gruppo-ematici minori. Il repertorio degli anticorpi irregolari è ampio e variegato e l'esercizio si prefigge particolari obiettivi di analisi che vengono anticipati agli utilizzatori in modo da mettere in atto le metodiche più opportune per ogni singolo caso. Questo servizio è più estensivo e completo, indirizzato ai servizi trasfusionali che eseguono routinariamente identificazione di anticorpi irregolari.
- Codice EQA12ABO** Servizio EQA pilota di valutazione della titolazione delle agglutinine Anti-A e Anti-B nei trapianti d'organo ABO-incompatibili. (Schema sperimentale)

Indicare il numero approssimativo di Type&Screen eseguiti nel Centro. (per scopo statistico)

1000      1000-5000      5000-15000      15000-25000       >25000

La informiamo che i suoi dati personali raccolti in conseguenza dei nostri rapporti contrattuali, saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, esclusivamente ai fini dell'esecuzione dei servizi UK NEQAS. In relazione al trattamento dei dati personali, le saranno riconosciuti i diritti di cui all'art.7 e 13 del decreto legislativo N.196 del 30.06.03.

Data:..... Timbro e firme: .....

Pregasi ritornare la scheda di adesione al servizio a:  
EURO FLOW S.r.l. - Piazza Tranquillo Zerbi, 3 - 21047 SARONNO VA  
Tel: 02 96705425 Fax: 02 96705209 e-mail: info@euroflow.it