

DELEGA DEL PADRE PER CONSENSI E ARRUOLAMENTO (MOD.CBB.055)



Io sottoscritto

Nome:.....Cognome:

Data di nascita:Luogo di nascita:

Documento d'identità:..... rilasciato da.....

in data.....scadenza.....

(SI PREGA DI ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO)

Relativamente alla donazione del sangue di cordone ombelicale della

Sig.ra _____ (indicare il nome della madre):

in qualità di padre del nascituro:

- Dichiaro che il MOD.PRO.980.001 (MOD.CBB.013) "SCHEDE INFORMATIVA E CONSENSO INFORMATO DONAZIONE ALLOGENICA DI SANGUE CORDONALE" e il MOD.PRO.980.003 (MOD.CBB.016) "SCHEDE RACCOLTA ANAMNESI PATERNA" sono stati da me compilati e firmati;
- Autorizzo (nome della madre del bambino) a fornire tutte le eventuali informazioni necessarie per la donazione del sangue di cordone ombelicale rendendomi disponibile ad essere ricontatto, se necessario, per fornire ulteriori chiarimenti.

_____ DATA

_____ FIRMA DEL PADRE