

**NOTA INFORMATIVA IN MERITO ALLA PREVENZIONE RISCHIO TRASMISSIONE
DI VIRUS EBOLA ATTRAVERSO IL TRAPIANTO DI ORGANI TESSUTI E CELLULE**

N. progressivo **Anno** **AUSL FERRARA OSPEDALE** _____

In relazione alla diffusione di malattia da virus Ebola a scopo precauzionale siamo stati informati che i soggetti residenti o che abbiano soggiornato nelle seguenti aree endemiche:

- Guinea
- Liberia
- Sierra Leone
- alcune aree della Nigeria 1

se non siano trascorsi almeno 2 mesi dall'ultimo soggiorno nelle suddette aree, siano esclusi dalla donazione di organi, tessuti e cellule, indipendentemente dalla presenza di una specifica sintomatologia, in linea con quanto indicato dall'European Center for Disease and Control.

Per ulteriori informazioni si può far riferimento al Centro di Riferimento Trapianti della Regione Emilia Romagna (tel. 051 6364646).

.....
IL DIRETTORE SANITARIO

.....
FIRMA GENITORI

Sede e data