

 SSD Banche Tessuti e Bioconservatorio	SCHEDA DATI PARTO	MODU.BCBC.D001. 01.02	Rev. 0
	Modulo	04/08/2025	Pagina 1 di 1

Nome e Cognome madre

Nata a il / /

I controlli ecografici hanno rilevato qualche anomalia? ☐ NO ☐ SI

È stata rivalutata la Sez. C del Questionario Anamnestico rispetto ai criteri di esclusione
ostetrici? ☐ NO ☐ SI in data:/...../.....

Note:
.....

Tipo di parto: ☐ Fisiologico ☐ Distocico ☐ Taglio Cesareo

Rottura delle membrane alle ore (indicare la durata in ore)

Presenza di Meconio nel Liquido amniotico? ☐ NO ☐ SI Note:

Settimana di gestazione:

Farmaci somministrati durante il parto

Prelievo di sangue cordonale eseguito alle ore con metodica

☐ IN UTERO ☐ IN UTERO + EXTRA UTERO

Minuti del clampaggio:

Il secondamento è avvenuto alle ore

Peso placenta (gr)

Condizioni della placenta

Condizioni del funicolo

NEONATO

Nome e Cognome neonato

Nato a il / / alle ore Sesso ☐ M ☐ F

Etnia ☐ Caucasica ☐ Asiatica ☐ Nera ☐ Ispanica ☐ Altro

Peso (gr)..... Apgar

N. braccialetto

Note:
.....

Nome e Cognome Operatore che ha eseguito la raccolta

.....

Firma Operatore Raccolta