



DA → email
DS
ProWeditoria → email

Presidio Ospedaliero Unico
UOC Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale
Direttore Dott. Pier Paolo Bitti

Nuoro 20 Marzo 2024

Al Direttore Generale Dott. Paolo Cannas

Oggetto: Accreditamento Efi.

Al fine di poter continuare l'attività del Centro di Tipizzazione Tessutale incardinato nel Servizio di Immunoematologia e Trasfusionale è necessario mantenere l'Accreditamento all' Efi (European Federation for Immunogenetics).

Il Centro si occupa, tra le altre attività, del reclutamento dei potenziali Donatori di Midollo Osseo in quanto riconosciuto come Centro Donatori CDNU01 dal Registro Italiano Donatori di Midollo Osseo IBMDR di Genova.

Il costo per tale procedura di Accreditamento è di Euro 1350.00 annui, più le spese di viaggio e di alloggio degli Ispettori (circa Euro 1.000.00) ogni tre anni per la copertura delle spese delle visite ispettive, a fronte di fatturazione dell'EFI.

E' inoltre necessario mantenere, tra i requisiti indispensabili, il controllo di Qualità esterno (VEQ) con abbonamento per invio di DNA da tipizzare per HLA; tale servizio ci è fornito dalla Ditta Codex.

Chiedo pertanto il pagamento, attraverso bonifico bancario, come da richieste che ci pervengono e che allego.

Distinti saluti

18/3/24
DS
Dott Prover
OK

Primo Favoreto (B)
W 20/03/2024
Azienda Socio-Sanitaria Locale
N° 3 - Nuoro
Direttore Sanitario
Dott. Serafinopolo Danti

Il Responsabile del SIT
Dott. Pierpaolo Bitti
BITTI PIERPAOLO
Firmato digitalmente da BITTI PIERPAOLO
Data: 2024.03.18 14:32:33 +01'00'

ASL3 NUORO
PG/2024/9383 del 20/03/2024 ore 10:46
Mitt.: BITTI PIERPAOLO
Ass.: Direzione Generale - Segreteria
Class.: 1.2.



07-IT-080.920 Nuoro: Renewal EFI accreditation application C



Mittente S.H.H.Geelhoed@lumc.nl <S.H.H.Geelhoed@lumc.nl>
Destinatario tipizzazione.hsfnuoro@atssardegna.it <tipizzazione.hsfnuoro@atssardegna.it>
Cc IHB.ICT@lumc.nl <IHB.ICT@lumc.nl>, S.H.H.Geelhoed@lumc.nl
<S.H.H.Geelhoed@lumc.nl>, pierpaolo.bitti@aslnuoro.it
<pierpaolo.bitti@aslnuoro.it>, elena.longhi@policlinico.mi.it
<elena.longhi@policlinico.mi.it>
Data 2024-01-23 12:36

Questa è la prima volta che ricevi un'email da questo mittente. Assicurati che sia qualcuno di cui ti fidi.

Accreditation number is: 07-IT-080.920

City: Nuoro

Subject: renewal EFI accreditation application C

Dear Colleague,

To maintain the EFI Accreditation status of your laboratory the required documentation and application files are available in the Accreditation website and ready to be downloaded.

We remind you that your EFI Certificate expires on the 16-08-2024.

Please upload the completed application file and addenda before 16-04-2024.

Meanwhile, your Commissioner will start organizing the inspection in your laboratory, which will take place between the 16-05-2024 and the 16-06-2024. Please advise your commissioner before 16-03-2024 of any days during this period when you would not be available for inspection (maximum of 3 days).

You will be informed on the final inspection date before 16-05-2024.

We thank you for your attention

Best regards

Sincerely yours,

Mrs Sonja Geelhoed
Manager EFI Accreditation Office

--

Messaggio analizzato da Libraesva ESG.

[Segnala come spam.](#)

[Mettilo in blacklist.](#)



EUROPEAN
FEDERATION FOR
IMMUNOGENETICS

ACCREDITATION INVOICE

Address:
EFI Accreditation Office
Attn. Sonja Geelhoed
Poortgebouw (Noord)
Kamer: N-00-002
Rijnsburgerweg 10
2333 ZA Leiden
The Netherlands
Email: shhgeelhoed@lumc.nl

TO: Servizio Immunoematologia e Trasfusionale
Centro di Tipizzazione Tissutale
Via Mannironi, 72
08100 Nuoro
ITALY

ACCREDITATION NUMBER	INSPECTION DATE	INVOICE NUMBER	Our identification number:	INVOICE DATE
07-IT-080.920		9565	421 691 361 000 16	23-01-2024

Description	Amount
Annual accreditation fee	1,350.00
Total amount in Euro's	1,350.00
PAYMENT MUST BE MADE FOR THE FULL AMOUNT, FREE OF BANK CHARGES, IN EURO'S, WITHIN FOUR WEEKS AFTER RECEIVING THE INVOICE	

Payment:

We kindly request that you transfer the amount with specification of the Accreditation number and Invoice number to:

Bank:
Name: ABN-AMRO bank
Address: Leiden
The Netherlands

IBAN: NL 73 AB NA 04 30 49 2715
SWIFT: AB NA NL 2A

Sincerely yours,

Sonja Geelhoed
Manager EFI Accreditation Office