

**TABELLE PER ACCERTAMENTI TOSSICOLOGICI DA ALCOOL E/O SOSTANZE
 PSICOTROPE**

LABORATORIO LUOGO..... DATA.....

- 1- ACCERTAMENTO PER USO DI ALCOOL
- 2- ACCERTAMENTO PER USO DI SOSTANZE STUPEFACENTI
- 3- ACCERTAMENTO PER USO DI ALCOOL E SOSTANZE STUPEFACENTI

TABELLA N.1

	ALIUQUOTA	METODI D'INDAGINE	DATA	POSITIVITA' A	NOTA/ RICHIAMO ALLEGATI
MATRICE URINARIA M.U.	Parte prima: Aliquota A- Screening	<input type="checkbox"/> Test rapido <input type="checkbox"/> Test Immunichimico Presso laboratorio			
	Parte seconda: Aliquota B- Conferma	<input type="checkbox"/> GC/ MS <input type="checkbox"/> LC/ MS			
MATRICE EMATICA M.E.	Parte prima: Aliquota A- screening	<input type="checkbox"/> Test rapido <input type="checkbox"/> Test Immunichimico Presso laboratorio			
	Parte seconda: Aliquota B- Conferma	<input type="checkbox"/> GC/ MS <input type="checkbox"/> LC/ MS			

TABELLA N.2

	ALIUQUOTA	METODI D'INDAGINE	DATA	POSITIVITA' A	NOTA/ RICHIAMO ALLEGATI
MATRICE URINARIA M.U.	*C-Conservazione				
	Aliquota C- Controesame				
MATRICE EMATICA M.E.	*C-Conservazione				
	Aliquota C- Controesame				

* Congelato in frigo dedicato a – 20°C

FIRMA DELL'OPERATORE SANITARIO ADDETTO AL PRELIEVO, NOMINATO AUSILIARIO DI
 P.G.....

Verbale redatto in quattro copie:

*struttura sanitaria mittente *trasportatore *laboratorio destinatario (da inserire nel contenitore termico) *autorità richiedente