

Allegato 6a

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

VARIE E NOTE

INDICAZIONI DELL'AUTORITA'/VETTORE CHE ESEGUE IL TRASPORTO

*il percorso per il trasporto dovrà essere scelto tra quelli più brevi e sicuri per l'integrità dei campioni

DATA/ORA E FIRMA DEL MEDICO/SANITARIO

MITTENTE _____

DATA/ORA E FIRMA DEL TRASPORTATORE _____

PER RICEVUTA:

DATA/ORA E FIRMA DEL LABORATORIO DESTINATARIO _____

Verbale redatto in quattro copie:

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