

Allegato 7

**MOD.4.E/U**

**VERBALE DI TRASPORTO DEI CAMPIONI AL LABORATORIO DI II° LIVELLO**

**MITTENTE**

AZIENDA/STRUTTURA SANITARIA \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

SERVIZIO REFERENTE \_\_\_\_\_

N° TELEFONICI RILEVANTI \_\_\_\_\_

E-MAIL ESITI \_\_\_\_\_

**ETICHETTA BARCODE**

**DESTINATARIO**

LABORATORIO DESTINATARIO \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

SERVIZIO REFERENTE \_\_\_\_\_

N° TELEFONICI RILEVANTI \_\_\_\_\_

**PRESA CONSEGNA DEI CAMPIONI**

LUOGO \_\_\_\_\_

DATA E ORA \_\_\_\_\_

Verbale redatto in quattro copie:

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