

Allegato 1: Modulo consegna campioni di materiale da prelievo

da Biopsia Osteo Midollare

Laboratorio analisi Ospedale San Jacopo – Pistoia

	Cognome e nome paziente	Data del prelievo	Data e orario di partenza	Firma inf. che consegna il campione	Firma autista ricevente il campione	Firma struttura ricevente il campione
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						