

**Allegato 3: Modulo consegna campioni di materiale da prelievo da Biopsia Osteo  
Midollare**

**Laboratorio Centrale – Stanza Emocromi**

**1° piano Piastra dei Servizi – Careggi (Firenze)**

	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
<b>1</b>						
<b>2</b>						
<b>3</b>						
<b>4</b>						
<b>5</b>						
<b>6</b>						
<b>7</b>						
<b>8</b>						
<b>9</b>						
<b>10</b>						