



Rete Ospedaliera

Allegato 5: "Modulo richiesta analisi per Laboratorio AOU Careggi"

Al Laboratorio Generale
Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi
Largo Brambilla 3 50134 – Firenze
tel. 055 7948296

RICHIESTA DI ANALISI SU CAMPIONI BIOLOGICI PER PRESTAZIONI ISTITUZIONALI

Medico responsabile della richiesta data richiesta

Tel..... Fax..... e-mail

Struttura di appartenenza Tel.....

Nome	Cognome	Data nascita	Codice fiscale	Sesso	Data prelievo	Analisi richieste

Firma e timbro del Medico responsabile della richiesta
