

ALLEGATO 2:

MODULO RICHIESTA Analisi molecolare COVID-19



Azienda  
Ospedaliera  
Universitaria  
Careggi

DIPARTIMENTO DEI SERVIZI  
SOD MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA

DIRETTORE  
Prof. Gian Maria Rossolini



MODULO RICHIESTA  
Analisi molecolare COVID-19

SCHEDA ANAGRAFICA DEL PAZIENTE

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Data di Nascita: \_\_\_\_\_ Sesso:  F  
 M

Tipologia del campione

- Tampone nasofaringeo o orofaringeo
- Lavaggio orofaringeo
- Espettorato
- Broncoaspirato
- Lavaggio bronco alveolare

DATA DEL PRELIEVO

\_\_\_\_\_

STRUTTURA SANITARIA RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

MEDICO RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

NUMERO DI TELEFONO DA CONTATTARE PER L'INVIO DEL REFERTO DIAGNOSTICO

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Azienda Ospedaliera-Universitaria Careggi  
Sede legale: Largo G.A. Drombini, 3 - 50134  
FIRENZE  
C.F. e P.I.: 04612750481  
tel. 055 794.111 (centralino)  
avua@aeu-careggi.toscana.it - avucareggi@pec.it  
www.aeu-careggi.toscana.it

Dipartimento Dei Servizi  
SOD Microbiologia e Virologia  
Pedigione 15 (Piastra dei Servizi)  
tel. 055 79498238  
rossolini@aeu-careggi.toscana.it

Struttura con sistema di gestione certificato ISO  
9001:2008  
Certificato n° 197550CC2-2016-AQ-ITA-  
ACCREDIA

