



Azienda USL Toscana sud est

**Dipartimento Interaziendale Regionale dei Laboratori di Sanità Pubblica di Area Vasta
U.F. Laboratorio di Sanità Pubblica Area Vasta Toscana Sud Est**

Ritiro Rapporti di Prova relativi ai campioni consegnati alla vostra U.F. in data riferimento ricevuta di accettazione N°. rilasciata al momento della consegna.

Ritiro

(Da compilare a cura dell'U.F. quando vengono ritirati il/i Rapporti di Prova anche se il ricevente è il titolare della ditta o il cliente per il quale sono state richieste le analisi.)

Rapporto/i di Prova consegnati da (nome e cognome dipendente):.....

al Sig. (nome e cognome):.....

Estremi documento identificativo:

o in alternativa

Conosciuto personalmente dal consegnatario

DATA.....

FIRMA consegnatario.....

FIRMA ricevente.....

**In caso di ritiro di rapporti di prova di campioni biologici, se viene effettuato da persona diversa dal cliente che ha richiesto l'analisi, occorre presentare la delega su modulistica aziendale e non riempire questo stampato.
Nel caso che la richiesta sia stata effettuata da parte di un medico competente non è ammessa delega per il ritiro dei rapporti di prova.**