Al Laboratorio di Sanità Pubblica Area Vasta Toscana Sud Est
Strada del Ruffolo 53100 – Siena
tel. 0577 536752 –fax 0577 536754 - e-mail: laboratoriosanitapubblica@uslsudest.toscana.it – PEC: ausltoscanasudest@postacert.toscana.it

RICHIESTA DI ANALISI SU CAMPIONI BIOLOGICI PER PRESTAZIONI ISTITUZIONALI

Medico responsabile della richiesta ……..... data richiesta …….....

Tel.…… Fax.…… e-mail .....

Struttura di appartenenza ……

Indirizzo: Via/Piazza …… CAP……. Città ……

se i campioni provengono da attività ispettive presso ditte/enti private/i:

Campioni provenienti dalla ditta/ente …….....……..... Comparto …….....…… Comune ditta/ente ……

N. Campioni di sangue ..... N. Campioni di urina .....

Id. campione (a cura del cliente)	Id. campione (a cura del laboratorio)	Cognome e nome oppure codice identificativo	Data nascita	Mansione	Data prelievo	Momento prelievo*	Fumo (si/no)	Alcol (si/no)	Farmaci (si/no)	Matrice (sangue/urina)	Analisi richieste**/***

Richiesta di Dichiarazioni di conformità (vedi quanto previsto nel documento "Condizioni contrattuali e note informative per il cliente" ***)
….....

*IT (inizio turno); FT (fine turno); IF (inizio turno fine settimana); FF (fine turno fine settimana); RI (al risveglio)
** Se su un campione vengono richieste più analisi utilizzare la/le riga/righe sottostante della colonna analisi non riempiendo le altre colonne
*** Le condizioni contrattuali relative alle determinazioni analitiche eseguite dal Laboratorio sono riportate nello specifico documento "Condizioni contrattuali e note informative per il cliente" che costituisce il modulo 2 Macro-processo 02-P01, disponibile presso il Laboratorio e sul sito web: http://www.uslsudest.toscana.it/index.php/laboratorio-sanita-pubblica

Se non si ritirano personalmente presso il laboratorio, specificare, se diverso da quello sopra riportato, l'indirizzo a cui inviare i rapporti di prova:

Via/Piazza …… CAP……. Città ……

Qualora si desideri l'invio tramite posta elettronica specificare l'indirizzo mail o PEC: .....

Firma e timbro del Medico responsabile della richiesta

Qualora il presente stampato non fosse sufficiente a contenere il numero di campioni da analizzare si prega di utilizzare un altro stampato