



MODULO DI CATENA DI CUSTODIA MOD 3-bis
Prelievo – Trasporto – Ricezione campioni biologici



P.G. richiedente _____
 Indirizzo, telefono _____
 Pronto Soccorso/Ospedale _____

*Apporre etichetta
 codice campione*

Cognome	Nome <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F</div>
Nato/a a _____ il _____	C.F. _____

Campioni biologici prelevati:

- **SANGUE** N. _____ Provette prelevate il ____/____/____ alle ore _____

- **URINA** N. _____ Provette prelevate il ____/____/____ alle ore _____
 (il prelievo di urina è effettuato a fini interpretativi e il relativo risultato non può essere utilizzato ai fini dell'accertamento del reato perché non indicativi di una intossicazione in atto)

L'interessato dichiara di aver non aver assunto farmaci negli ultimi sette giorni.
(in caso di risposta affermativa, indicare i farmaci assunti e acquisire copia di eventuale certificazione medica esibita)

Farmaco assunto:; dosaggio:; data e ora dell'ultima assunzione:
 Farmaco assunto:; dosaggio:; data e ora dell'ultima assunzione:
 Farmaco assunto:; dosaggio:; data e ora dell'ultima assunzione:
 Farmaco assunto:; dosaggio:; data e ora dell'ultima assunzione:

- **Si dichiara che i campioni biologici sopraindicati sono stati prelevati da:**

Operatore sanitario _____
 Firma _____

- **Sono stati inviati tramite "bussolotto" da**

Operatore sanitario _____
 Firma _____

- **Sono stati consegnati al trasportatore** _____

Firma _____

e sono stati trasportati in contenitore isotermico

- **Sono stati consegnati al Laboratorio di:**

_____ il ____/____/____ ore _____

Operatore Laboratorio _____
 Firma _____

- **Sono stati conservati a temperatura controllata (-18°/-22°) presso il Laboratorio sino al ____/____/____ ore ____**

Operatore Laboratorio _____
 Firma _____

Eseguite le analisi chimico-tossicologiche, i campioni saranno conservati per 12 mesi.