



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA - P.IVA 01151150867
TRASPORTO TRAMITE CORRIERE IN CATENA DI CUSTODIA
PER DOSAGGIO SOSTANZE D'ABUSO

rev. 0.1 13 11 2023

CAMPIONE DA SOTTOPORRE A TEST DI TOSSICOLOGIA FORENSE

Codice identificativo del campione _____

Spazio riservato al personale che effettua il prelievo

Consegna al corriere autista Sig. _____

del contenitore sigillato contenente n. _____ campioni; ogni campione è costituito da n. 3 aliquote identificate con A/B/C,

da consegnare al Laboratorio _____

Data _____	Ora _____	Dott. _____	Firma _____
------------	-----------	-------------	-------------

Spazio riservato al corriere autista che riceve e trasporta il campione.

Il campione viene trasportato da _____ a _____

e consegnato al Laboratorio _____

in data _____ alle ore _____

come da allegato verbale di accettazione del Laboratorio

Firma del corriere _____

Il presente modulo, completamente compilato, verrà riconsegnato dall'autista alla Direzione Medica di pertinenza