

rev. 0.1 13 11 2023

RICHIESTA ESAMI CON PRELIEVO EFFETTUATO DAL SERT DI _____

RICHIESTA ESAMI DAL SERT DI _____ CON PRELIEVO EFFETTUATO PRESSO IL LSP
 NELLA GIORNATA DI _____

CONTROLLO SOSTANZE D'ABUSO SU

MATRICE URINARIA **SANGUE (INTERO/SIERO)** **MATRICE CHERATINICA** **ALTRO** _____

**DATI IDENTIFICATIVI
 DEL SOGGETTO
 CONTROLLATO**

Nominativo _____
Nato a _____
il _____

Parametri richiesti su MATRICE URINARIA

**Tipo di controllo richiesto
 SCREENING / I livello
 sottoporre a conferma mediante GC/MS e LC/MS**
 SI
 NO

**Tipo di controllo richiesto
 SOLO PER
 SCREENING / I livello
 ANALISI QUALITATIVA**

- Metamfetamine**
- Amfetamine**
- Oppiacei**
- Benzoilecgonina**
- Tetraidrocannabinolo**
- Metadone**
- Buprenorfina**
- Eroina (6-Mam)**
- Etilglucuronide**

- Abpinaca (droga degli Zombie)**
- Fentanil**
- Barbiturici**
- Ossicodone**
- Tramadol**
- Triciclici Antidepressivi (TCA)**
- Creatinina**
- JWH-018 (cannabinoide sintetico)**
- AlphaPVP (FLAKKA)**
- UR144 (cannabinoide sintetico)**
- Benzodiazepine1**
- Benzodiazepine2**

Parametri richiesti su SANGUE/SIERO

- CDT TEST**
- Altro**
 (Specificare) _____

Parametri richiesti su MATRICE CHERATINICA

- Morfina**
- Codeina**
- 6-MAM**
- Cocaina**
- Benzoilecgonina**
- Ecgonina matilestere**

- Cocaetilene**
- Metadone**
- EDDP**
- Buprenorfina**
- Amfetamina**
- Metamfetamina**

- 3,4 MDA**
- 3,4 MDE**
- 3,4 MDMA**
- MBDB**
- Delta-9-THC**
- Etilglucuronide**

Il richiedente

_____ li _____
