

VERBALE DI ACCETTAZIONE CAMPIONI
SOSTANZE D'ABUSO -MATRICE URINARIA

rev. 0.1 13 11 2023

Oggi _____, alle ore _____, viene consegnato da _____

n. 1 campione di _____

con sigla identificativa del soggetto controllato _____

prelevato in data _____ da _____

Il campione è stato consegnato in n. ____ aliquote, identificate con lettere/numeri ____; ____; ____;

<p>Tipo di controllo richiesto SCREENING / I livello da sottoporre a conferma mediante GC/MS e LC/MS</p>	<p>Tipo di controllo richiesto SOLO PER SCREENING / I livello</p>
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Metamfetamine <input type="checkbox"/> Amfetamine <input type="checkbox"/> Oppiacei <input type="checkbox"/> Benzoilecgonina <input type="checkbox"/> Tetraidrocannabinolo <input type="checkbox"/> Metadone <input type="checkbox"/> Buprenorfina <input type="checkbox"/> Eroina (6-Mam) <input type="checkbox"/> Etilglucuronide 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Abpinaca (droga degli Zombie) <input type="checkbox"/> Fentanil <input type="checkbox"/> Barbiturici <input type="checkbox"/> Ossicodone <input type="checkbox"/> Tramadol <input type="checkbox"/> Triciclici Antidepressivi (TCA) <input type="checkbox"/> Creatinina <input type="checkbox"/> JWH-018 (cannabinoide sintetico) <input type="checkbox"/> AlphaPVP (FLAKKA) <input type="checkbox"/> UR144 (cannabinoide sintetico) <input type="checkbox"/> Benzodiazepine1 <input type="checkbox"/> Benzodiazepine2

Controllo campione in ingresso

- contenitore refrigerato
- contenitore integro
- provvisto di cartellino identificativo
- provvisto di sigillo d'ufficio

- CONFORME
- NON CONFORME

MOTIVO DI NON CONFORMITA'

VERBALE DI NON CONFORMITA' N. _____ DEL _____

Il consegnatario

Il responsabile dell'accettazione