

rev. 0.0 08/05/2024

RICHIESTA ESAMI EFFETTUATA DA

CON PRELIEVO DA EFFETTUARE PRESSO IL LSP, sito in via Messina, n. 106 – ENNA

CONTROLLO SOSTANZE D'ABUSO SU MATRICE CHERATINICA		
DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO CONTROLLATO	Nominativo _____ _____ Nato a _____ il _____	
	Parametri richiesti su MATRICE CHERATINICA	
		COD CUP AM541
<input type="checkbox"/> Morfina <input type="checkbox"/> Codeina <input type="checkbox"/> 6-MAM <input type="checkbox"/> Cocaina <input type="checkbox"/> Benzoilecgonina <input type="checkbox"/> Ecgonina matilestere	<input type="checkbox"/> Cocaetilene <input type="checkbox"/> Metadone <input type="checkbox"/> EDDP <input type="checkbox"/> Buprenorfina <input type="checkbox"/> Amfetamina <input type="checkbox"/> Metamfetamina	<input type="checkbox"/> 3,4 MDA <input type="checkbox"/> 3,4 MDE <input type="checkbox"/> 3,4 MDMA <input type="checkbox"/> MBDB <input type="checkbox"/> Delta-9-THC <input type="checkbox"/> Etilglucuronide
_____ li _____		Il committente _____