



MODULO UNICO RIEPILOGATIVO PER LA TRACCIABILITA' DEI CAMPIONI DA INVIARE PER L'ESAME ISTOLOGICO/CITOLOGICO ALLA UNITÀ OPERATIVA COMPLESSA DI ANATOMIA PATOLOGICA TEL.: 091 703 3171 – FAX. 091 703 3442 – www.asppalermo.org

DIREZIONE SANITARIA INVIANTE I CAMPIONI _____	N. PROT. _____	TIMBRO	DATA _____
--	----------------	--------	------------

PROVENIENZA					ARRIVO IN ANATOMIA PATOLOGICA	
<input type="checkbox"/> PRESIDIO OSPEDALIERO	<input type="checkbox"/> PTA	<input type="checkbox"/> DISTRETTO	<input type="checkbox"/> UOC	<input type="checkbox"/> UOS	<input type="checkbox"/> AMBULATORIO	DATA:
DI _____			DI _____			ORA:

N.	<i>PAZIENTE</i>			<i>MATERIALE</i>		<i>PERSONALE</i>	
	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	N° CONTENITORI	MATERIALE CONSEGNATO	FIRMA DEL MESSO CHE CONSEGNA in Anatomia Patologica	FIRMA DI CHI ACCETTA in Anatomia Patologica
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							