MODULO RICHIESTA ANALISI

RIFERIMENTO CONFERENTE/TIMBRO

DATA 🡪

|  |
| --- |
| **DATI PER REGISTRAZIONE**  |

SPAZIO PER ETICHETTA- carico in accettazione IZSLER

* Da compilare da parte del richiedente

|  |
| --- |
| **DATI PAZIENTE:** |
| NOME |  |
| COGNOME |  |
| DATA DI NASCITA |  |
| CODICE FISCALE |  |

**MATERIALE/I**

|  |
| --- |
| ⃝ TAMPONI NASOFARINGEI\_\_\_\_\_\_\_\_ ⃝ ESPETTORATO\_\_\_\_\_\_\_\_ ⃝ BAL/BAS\_\_\_  |
| ⃝ TAMPONI RETTALI\_\_\_\_ ⃝ TAMPONI (altro tipo)\_\_\_\_\_\_\_\_ ⃝ URINE\_\_\_\_\_\_\_ ⃝ FECI\_\_\_\_\_\_\_\_  ⃝ ALTRO (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**PROVE RICHIESTE**

|  |
| --- |
| ESAME COLTURALE |
| TIPO DI CAMPIONE | TIPO DI RICERCA / CODICE LIS |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| BIOLOGIA MOLECOLARE |
| TIPO DI CAMPIONE | TIPO DI RICERCA / CODICE LIS |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**NOTE:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**