

UNICATT Cord Blood Bank
Largo A. Gemelli, 8
00168 - Roma
Tel.: 06-30154068
Fax.: 06-30154723

MANUALE DELLE PROCEDURE

Pag.
1 di 1

Rev. 1

MODULO INVIO DOCUMENTI E UNITA' SCO

Data 30/10/2017

Compilare in spedizione

Sala Parto _____

Numero di contenitori inviati _____

Identificativo contenitore	N° unità	CDM unità	Campioni materni	Scheda di raccolta

Confezionato da* _____

Data e ora della spedizione _____

Nome del corriere* _____

Compilare alla ricezione

CBB _____ SIMT _____

Data e ora di arrivo _____

Accettato da* _____

Condizioni del contenitore alla ricezione _____

Note e osservazioni

NB: Se il contenitore deve essere inviato alla CBB, procedere con la compilazione del campo sottostante

Compilare in spedizione

SIMT _____

Numero di contenitori inviati _____

Identificativo contenitore	N° unità	CDM unità	Campioni materni	Scheda di raccolta

Inviato da* _____

Data e ora della spedizione _____

Nome del corriere* _____

Compilare alla ricezione

Data e ora di arrivo alla CBB _____

Accettato da* _____

Condizioni del contenitore alla ricezione _____

Note e osservazioni

Nome cognome e sigla