



Direzione sanitaria
P.O.G.B.Grassi

ALL. 1 MODULO TRASPORTO E CONSEGNA PEZZI ISTOLOGICI

CONTROLLO FINE GIORNATA Data

N° PEZZI N° RICHIESTE

Pazienti *:
.....
.....
.....
.....

Firma CPSI

Consegnato per il trasporto in Anatomia e Istologia Patologica

Contenitore integro /chiuso Si

Consegnato da Firma

Trasportato da Firma

Data.....ora.....

Consegnato in Anatomia e Istologia Patologica :

Contenitore integro /chiuso Si

Accettato da Firma

Data.....ora.....

Tutti i dati devono essere scritti in stampatello