

Allegato n.3

Dott.ssa Maria Pieri
Laboratorio di Tossicologia Forense
Dipartimento di Scienze Biomediche Avanzate
Sezione di Medicina Legale
Via S. Pansini, 5- Ed. 20 I sottopiano

Oggetto: richiesta analisi chimico tossicologiche.

In virtù del protocollo d'intesa tra l'A.O.U. "Federico II" ed il Dipartimento di Scienze Biomediche Avanzate, Sezione di Medicina Legale, il sottoscritto, Direttore del D.A.I.

_____ della predetta A.O.U.,

richiede

analisi di¹: screening

conferma della presenza di _____

da eseguirsi sul campione di _____², prelevato presso _____

in data _____, alle ore _____, a cura del Dott. _____ al paziente _____,

ricoverato

Day Hospital

presso il richiedente D.A.I., codice paziente _____³.

Il campione è stato conservato _____⁴, fino al momento del trasporto presso il Laboratorio di Tossicologia Forense.

Il referente per le comunicazioni tra il D.A.I. richiedente ed il Laboratorio di Tossicologia Forense è il Dott. _____.

Si certifica che il/i campione/i, consegnato/i presso il punto di raccolta _____, è/sono stato/i prelevato/i secondo quanto specificato nel citato Protocollo d'Intesa e che tutta la modulistica all'uopo preposta è stata correttamente e debitamente compilata ed è custodita a cura del D.A.I. richiedente.

Per le comunicazioni con il richiedente D.A.I. utilizzare i seguenti recapiti:

Tel: _____

Fax: _____

e-mail/p.e.c. _____

Napoli, _____

Il Direttore del D.A.I.

¹Specificare se: sangue intero, siero/plasma, urina o altro.

²Barrare l'indicazione corretta.

³Lo stesso codice dovrà essere utilizzato per l'etichetta apposta sul/i campione/i inviato/i.

⁴Indicare se refrigerato o congelato, specificando la temperatura e se in frigo/freezer dedicato.