

# MODULO DI TRASPORTO

Compilare in stampatello maiuscolo

LUOGO DI ORIGINE/PROVENIENZA:

Data (gg/mm/aaaa)

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Numero di campioni

Modalità di trasporto

CODICI DEI CAMPIONI

INCOLLARE LE ETICHETTE RECANTI I CODICI DEI KIT  
DI PRELIEVO ENTRO L'AREA TRATTEGIATA

BORSA

Data di apposizione sigillo  
(gg/mm/aaaa)

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ora di apposizione sigillo

\_\_\_\_ : \_\_\_\_

Numero del sigillo

NOME E FIRMA DI CHI ESEGUE IL PRELIEVO

DA COMPILARE ALL'ARRIVO IN LABORATORIO

Data di arrivo al laboratorio  
(gg/mm/aaaa)

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ora di arrivo al laboratorio

\_\_\_\_ : \_\_\_\_

Numero del sigillo

Borsa sigillata

Sì   
No

Commenti/Note

NOME E FIRMA DI CHI ACCETTA I CAMPIONI