

**BUONO D'ORDINE**

PER RICHIESTA PROVETTE AL SIMT

**M SIMT 173****Rev. 03****Pag. 1 di 1**

22.09.2021

**UO RICHIEDENTE:** \_\_\_\_\_

<b>CODICE</b>	<b>CODICE COLORE TAPPO</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	<b>CONFEZIONI RICHieste (100 pezzi x confezione)</b>
366547	VIOLA	RICHIESTA TRASFUSIONALE e altri ESAMI DI IMMUNOEMATOLOGIA	

**SOLO LABORATORIO EDOLO**

<b>CODICE</b>	<b>CODICE COLORE TAPPO</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	<b>CONFEZIONI RICHieste (100 pezzi x confezione)</b>
367941	ROSA	SECONDA DETERMINAZIONE DI GRUPPO	

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

NB: Le provette possono essere richieste consegnando o trasmettendo via fax il modulo al SIMT (fax 0364.369232).

Le provette potranno essere ritirate presso la zona distribuzione provette, nell'apposito spazio identificato, del Laboratorio di Patologia Clinica (dove già viene ritirato il materiale del Laboratorio) **il giovedì successivo all'invio della richiesta.**

