

MODULO DI CATENA DI CUSTODIA***Prelievo – Trasporto – Ricezione campioni biologici*****Accertamenti sanitari ai sensi degli Artt. 186, 186 bis, 187 del Codice della Strada**

P.G. richiedente _____

Indirizzo, telefono e fax _____

Pronto Soccorso/Ospedale _____

**Apporre etichetta
codice campione
kit di prelievo**

Accertamenti sanitari ai sensi degli Artt. 186, 186 bis e 187 del Codice della Strada (D.lgs 30.4.92 nr. 285)

Cognome	Nome <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Nato/a a	Il

Campioni biologici prelevati

- **SANGUE** N. _____ Provette prelevate il ____/____/____ alle ore _____
- **URINA** N. _____ Provette prelevate il ____/____/____ alle ore _____ (il prelievo di urina è effettuato a fini interpretativi e il relativo risultato non può essere utilizzato ai fini dell'accertamento del reato perché non indicativi di una intossicazione in atto)

- Si dichiara che i campioni biologici sopraindicati sono stati prelevati da:

Operatore sanitario _____

Firma _____

- Sono stati conservati in frigorifero presso _____ sino al ____/____/____ ore _____

Operatore sanitario _____

Firma _____

- Sono stati consegnati al trasportatore _____

Firma _____

e sono stati trasportati in contenitore isotermico.

- Sono stati consegnati al Laboratorio di Tossicologia Forense dell'Azienda Sanitaria/Università di _____ il ____/____/____ ore _____

Operatore Laboratorio _____

Firma _____

Eseguite le analisi chimico-tossicologiche, i campioni saranno conservati per 12 mesi.