

	U.O.C. LABORATORIO ANALISI	MOD. D1/D2 RAC INF
	LABORATORIO ANALISI D1/D2	Rev. n. 0.0 del 12/06/2023
<b>Modalità Registro per la Sottoscrizione Informativa</b>		

Io sottoscritto/a.....per  
il Sig./ra.....

**RICEVO**

dal personale amministrativo/tecnico Sig./ra .....n. contenitori:

- per la ricerca di parassiti fecali, contenente **MISCELA DI ALCOOL ISOPROPILICO, ALCOOL METILICO, SOLFATO DI ZINCO E ALCOOL ETILICO**
- per esame urine (acidificate), contenente **ACIDO CLORIDRICO diluito al 18,5%**
- per esame urine delle 24h per BETA 2 Microglobulina, contenente **SODIO CARBONATO** in polvere
- per esame citologico urinario, contenente **METANOLO**

corredato di informativa specifica per la prevenzione dei rischi annessi alla manipolazione di detti contenitori.

L'Azienda Sanitaria ULSS n. 7 declina inoltre ogni responsabilità legata alla manipolazione errata del materiale sopra elencato.

Io sottoscritto/a mi impegno a leggere quanto riportato nell'informativa suddetta e ad attenermi alle indicazioni per la sicurezza in esse riportate. Firma per presa visione e accettazione delle condizioni sopra esposte.

Data .....

-----  
Firma leggibile

Io sottoscritto/a.....per  
il Sig./ra.....

**RICEVO**

dal personale amministrativo/tecnico Sig./ra .....n. contenitori:

- per la ricerca di parassiti fecali, contenente **MISCELA DI ALCOOL ISOPROPILICO, ALCOOL METILICO, SOLFATO DI ZINCO E ALCOOL ETILICO**
- per esame urine (acidificate), contenente **ACIDO CLORIDRICO diluito al 18,5%**
- per esame urine delle 24h per BETA 2 Microglobulina, contenente **SODIO CARBONATO** in polvere
- per esame citologico urinario, contenente **METANOLO**

corredato di informativa specifica per la prevenzione dei rischi annessi alla manipolazione di detti contenitori.

L'Azienda Sanitaria ULSS n. 7 declina inoltre ogni responsabilità legata alla manipolazione errata del materiale sopra elencato.

Io sottoscritto/a mi impegno a leggere quanto riportato nell'informativa suddetta e ad attenermi alle indicazioni per la sicurezza in esse riportate. Firma per presa visione e accettazione delle condizioni sopra esposte.

Data .....

-----  
Firma leggibile