

<b>Az. Osp. – Univ. Pisana</b>	<b>BIOBANCA BMS – UO BIOBANCHE</b> <b>MODULO ACCOMPAGNAMENTO MATERIALE BIOLOGICO</b>	<b>T04/DOA11</b>  Rev.02 del 16/05/2022  Pag. 1 di 1
------------------------------------	---	---

**( Parte 1) IDENTIFICAZIONE PAZIENTE/DONATORE (da compilare da parte di chi effettua il prelievo)**

Il presente modulo deve sempre accompagnare il materiale biologico destinato alla conservazione presso la Biobanca BMS

Nome.....

Cognome .....

Data di nascita ...../...../..... Sesso  M  F

**Codice Studio Clinico /Protocollo:** .....

Tipologia campioni (specificare numero e tipo provette) .....

Per i campioni di tessuto indicare (se applicabile):

**Warm ischemia** (inizio-data/ora)...../...../..... ( fine-data/ora) ...../...../.....

I campioni prima dell'invio alla Biobanca sono stati mantenuti a :  RT  +4°C  -20°C  -80°C  altro

**RESPONSABILE PRELIEVO**

Data e ora prelievo ...../...../.....

Cognome ..... Nome ..... Firma .....

UO/SOD/ Reparto / .....

Ospedale .....

Timbro della struttura

**( Parte 2) DA COMPILARE DA PARTE DELLA BIOBANCA**

Data e ora di arrivo del materiale biologico : Il ...../...../..... alle ore .....

Campioni conformi

Campioni non conformi

MOTIVO non conformità (indicare la/le non conformità rilevate)

	Check	NC		Check	NC
Provetta senza dati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Provetta rotta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nome illeggibile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Scheda parzialmente compilata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etichetta non correttamente compilata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Confezionamento per trasporto non idoneo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tipologia provetta errata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Note

**Responsabile Accettazione**

Cognome ..... Nome ..... Firma .....

(Timbro della struttura)