



MODULO DI MONITORAGGIO DELL'ATTIVITÀ DI ESPORTAZIONE DEL SANGUE CORDONALE

Azienda Sanitaria

Struttura Privata

Semestre Anno

➤ n. di richieste pervenute		
➤ n. autorizzazioni rilasciate		
➤ numero di raccolte effettuate		
➤ numero di raccolte inviate		
➤ numero di raccolte autorizzate ma non effettuate con causa della mancata raccolta		
➤ Banche estere in cui è stata effettuata l'esportazione e numero di campioni esportati in ognuna di esse.	1) 2) 3) 4) 5) 6) 7)	n. campioni..... n. campioni n. campioni..... n. campioni..... n. campioni..... n. campioni..... n. campioni.....

Data.....

Firma