

FOGLIO DI CONSEGNA DELLE EPIFISI PRELEVATE

Azienda:

Elenco donatori di tessuto osseo:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....
- 8.....
- 9.....
- 10.....

Data della spedizione: **Ora:**

Responsabile dell'invio:

Autista:

Data arrivo alla Banca di riferimento: **Ora:**

Ricevuto da:

NB: l'originale di tale foglio viene restituito alla struttura che invia il materiale; una copia rimane alla Banca del Tessuto Muscolo-scheletrico.