

	Direzione Sanitaria Monitoraggio Trasporto Emocomponenti	Mod. 0598	Pag. 1 di 1
		Parola chiave: <i>trasfusioni</i>	
		Rev. 00	del 23/03/2026

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE COMPILATO DALLA CASA DI CURA ALLA
PARTENZA DI UN TRASPORTO EMOCOMPONENTI

CODICE CONTENITORE	
SEDE DI PARTENZA	
SEDE DI DESTINAZIONE	

EMOCOMPONENTE			
☐ Emazie Concentrate	☐ Plasma Scongelo	☐ Piastrine	☐

Data invio

Firma Operatore partenza	
Ora partenza	

Firma Operatore destinazione	
Ora apertura contenitore	

Note:
.....
.....