

Il presente accompagna la/le cornea/e.

Copia del presente va conservata in sede di Struttura di Prelievo e in Banca delle Cornee.

BANCA DELLE CORNEE DELLA REGIONE PIEMONTE
FOGLIO DI TRASPORTO DELLE CORNEE

DATA: _____

ORA: _____

QUANTITA' CORNEE: _____ (IN CIFRE) _____ (IN LETTERE)
(da compilarsi a cura della Struttura di Prelievo)

QUANTITA' PROVETTE: _____ (IN CIFRE) _____ (IN LETTERE)
(da compilarsi a cura della Struttura di Prelievo)

TRASPORTO: (da compilare da parte del mittente e del destinatario)

inviata alla Banca delle Cornee in data _____ alle ore _____ a mezzo azienda _____

conducente Sig. _____ firma del conducente _____

data di arrivo _____ ora di arrivo _____

ritirato da: _____ firma del destinatario _____