

Il presente accompagna la/le cornea/e.

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

BANCA DELLE CORNEE DELLA REGIONE PIEMONTE
FOGLIO DI TRASPORTO DELLE CORNEE
PER TRAPIANTO

DATA: _____

ORA: _____

QUANTITA' CORNEE: _____ (IN CIFRE) _____ (IN LETTERE)

(da compilarsi a cura della Struttura di Prelievo)

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

inviata/e dalla Banca delle Cornee in data _____ alle ore _____

all'azienda _____ a mezzo dell'azienda _____

conducente Sig. _____ firma del conducente _____

data di arrivo _____ ora di arrivo _____

ritirato da: _____ firma del destinatario _____