

Riservato alla BBM

SCHEDA ACCOMPAGNAMENTO RISORSA BIOLOGICA

SEZIONE A – Riservata al Cliente

ANAGRAFICA CLIENTE

ENTE _____

DIPARTIMENTO / AREA / LABORATORIO / CENTRO DI RIFERENZA _____

Nome _____ Cognome _____

Telefono _____ Email _____

PROVENIENZA RISORSA BIOLOGICA

N° Identificazione _____ Cod. Aziendale _____ Anno _____

Stato _____ Regione _____

Comune _____ Provincia _____

Attività di routine ☐ NOTA _____

Istituzioni Pubbliche/ Private ☐ NOTA _____

Ditta esterna ☐ NOTA _____

IDENTIFICAZIONE RISORSA BIOLOGICA

TIPO MATERIALE BIOLOGICO _____ RISCHIO BIOLOGICO

N/A	1	2	3
-----	---	---	---

Tassonomia: Ordine _____

Famiglia _____ Subfamiglia/Genere _____

Specie _____ Ceppo _____

Tassonomia specie origine/ospite Materiale Biologico _____

Matrice _____

Metodo di identificazione _____ Data _____

RICHIESTA DI STOCCAGGIO RISORSA BIOLOGICA

Controlli qualità eseguiti _____

Data esecuzione _____

Periodicità Controlli Stabilità _____ Data _____ Tempo di stoccaggio _____

N° Fiale _____ (Master: aliquota originale non cedibile) N° Fiale _____ (Working: aliquota cedibile derivata dall'originale)

Lotto _____ Quantità/Fiale _____ µl Concentrazione/Titolo _____

Data Preparazione _____ Temperatura di trasporto _____ °C

Temperatura di stoccaggio richiesta 4°C ± 2 ☐ -20°C ± 3 ☐ -80°C ± 5 ☐ -196°C ± 5 ☐

Allegare:

1. SDS
2. Scheda di utilizzo del materiale biologico
3. Certificato di analisi che identifica il prodotto, provenienza, caratteristiche quantitative e qualitative, metodo analitico utilizzato
4. Dichiarazione di non pericolosità

Data

Il Cliente

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali sopra-dichiarati ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data

Il Cliente

SEZIONE B – Riservata alla BBM

☐ Si autorizza il conferimento della Risorsa Biologica

Si inviano nr. ____ etichette

☐ Non si autorizza il conferimento della Risorsa Biologica

Motivazione _____

Data

Firma RBBM

Temperatura alla consegna ____ °C

Termocoppia N. Rg. A. _____

Data consegna

Firma Personale Accettazione BBM