

N° protocollo (solo uso interno): _____

Scheda di accettazione campioni BabyNEXT

Data: _____

INFORMAZIONI SUL PAZIENTE

Nome: _____ Cognome: _____

Codice Fiscale: _____ Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____

Indirizzo: _____ Data del prelievo: _____

Indicazioni all'esame / manifestazioni cliniche: _____

CHI RICHIEDE IL TEST

Specificare il grado di parentela: _____

Nome: _____ Cognome _____ Tel _____

TIPO CAMPIONE BIOLOGICO

 Tampone Buccale
ANALISI RICHIESTE (barrare la casella corrispondente)

 BabyNEXT STANDARD BabyNEXT EXTENDED
MODALITÀ DI REFERTAZIONE (selezionare la/e casella/e corrispondente/i)
 Medico / Studio / Laboratorio (secondo scheda conoscitiva EUROFINS GENOMA)

 Genitore

 E-mail, all'indirizzo: _____

Io sottoscritto _____ autorizzo ai sensi del Reg. EU 679/2016 all'invio del referto nelle modalità sopra indicate. Per attivare la refertazione al paziente online è obbligatorio fornire una username e password da indicare di seguito:

Username (utilizzare indirizzo e-mail): _____

Password: _____ Firma: _____

MODALITÀ DI FATTURAZIONE (selezionare la/e casella/e corrispondente/i)
 Medico / Studio / Laboratorio (secondo scheda conoscitiva EUROFINS GENOMA)

 Paziente (compilare i campi sottostanti)

Nome e cognome: _____ Codice Fiscale: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____ Provincia di Nascita: _____

Indirizzo di residenza: _____ n. _____ CAP: _____

Città di residenza: _____ Provincia: _____

Privacy: Questo documento è stato generato da Eurofins Genoma ed è impiegato ad uso esclusivo di Laboratori esterni che ne facciano richiesta.

Tale documento può contenere informazioni di carattere estremamente riservato e confidenziale. Qualora venga smarrito e sia in Suo possesso, La preghiamo gentilmente di informarci immediatamente al numero di telefono + (39) 06.8811270 oppure di inviarlo tempestivamente al seguente indirizzo: Genoma Group - Laboratori e Studi Medici c/o Via Castel Giubileo, 11 - 00138 Roma. Qualsiasi utilizzo non autorizzato del contenuto di questo documento costituisce violazione dell'obbligo di non prendere visione della corrispondenza tra altri soggetti, salvo più grave illecito, ed espone il responsabile alle relative conseguenze civili e penali.

Ai sensi del Reg. EU 679/2016 autorizzo il laboratorio EUROFINS GENOMA al trattamento dei propri dati personali e sensibili, per le finalità sopra indicate (informativa completa disponibile su richiesta).

Firma: _____