

	Struttura Organizzativa Dipartimento di Medicina di Laboratorio Laboratorio SGD Firenze Comunicazione Esami Non Eseguiti	Codice	Revisione	Pagina
---	---	---------------	------------------	---------------

DATA: 21/11/18

Settore:

Provenienza del campione:

Lab. S. Maria Nuova
Lab. S. M. Annunziata
Lab. Osp. Mugello
Lab. Osp. Figline V.no
N.O. S. Giovanni di Dio
S. Rosa
Scandicci
Lastra a Signa
Signa

Canova
Santa Monaca
V. Morgagni
Pontassieve
Le Piagge
Sesto Fiorentino
Campi Bisenzio
Calenzano
X CRI SODERINI

Motivo non esecuzione esame:

N. Progressivo Cognome e Nome	Esami	Non pervenuto	Non Sufficiente	Emolisi	Coagulato	Provetta non conforme
PETRUZZI MARCELLA	EMOCROMO				X	

RIPETERE PRELIEVO

Il Dirigente Responsabile