



**MODULO DI MONITORAGGIO DELL'ATTIVITÀ DI ESPORTAZIONE DEL SANGUE CORDONALE**

Azienda Sanitaria .....

Struttura Privata

Semestre ..... Anno .....

➤ <b>n. di richieste pervenute</b>		
➤ <b>n. autorizzazioni rilasciate</b>		
➤ <b>numero di raccolte effettuate</b>		
➤ <b>numero di raccolte inviate</b>		
➤ <b>numero di raccolte autorizzate ma non effettuate con causa della mancata raccolta</b>		
➤ <b>Banche estere in cui è stata effettuata l'esportazione e numero di campioni esportati in ognuna di esse.</b>	1) ..... 2) ..... 3) ..... 4) ..... 5) ..... 6) ..... 7) .....	n. campioni..... n. campioni ..... n. campioni..... n. campioni..... n. campioni..... n. campioni..... n. campioni.....

Data.....

Firma .....