

	REGIONE LAZIO AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI Direttore Sanitario Aziendale Dr. Vincenzo Rea	
	Procedura per la gestione operativa dei prelievi e degli accertamenti necessari ai sensi degli articoli 186 e 187 del Codice della Strada oppure ai sensi della Legge 41/2016 nei casi di "omicidio stradale e lesioni personali stradali gravi e gravissime"	Rev. 0 Del 04/07/2018 Pag. 1 di 19

INDICE

1. Introduzione.....2

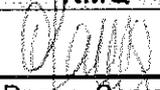
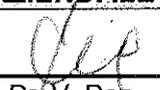
2. Riferimenti normativi2

- D.C.A. n°288/2016: "Protocollo operativo sui prelievi e accertamenti necessari nei casi di omicidio e lesioni personali stradali gravi e gravissime - Artt. 589-bis e 590-bis Legge n. 4.11.2016" e suo aggiornamento con indicazioni applicative2

3. Modalità operative.....2

4. Riferimenti interni6

Allegati e Modelli7

REVISIONE	DATA	REDATTO	VERIFICATO COORDINATORE GdL	VERIFICA DI QUALITA' DIRETTORE RMQ	APPROVATO DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE
Rev. 00	04/07/2018	Gruppo di Lavoro	 Dr. S. Venarubea	 Dr.ssa .Serva	 Dr. V. Rea

Gruppo di Lavoro:

Coordinatore: Dott. S. Venarubea Direttore UOSD Laboratorio Analisi

Dott.ssa K. Tamagnini Dirigente Medico UOSD Laboratorio Analisi

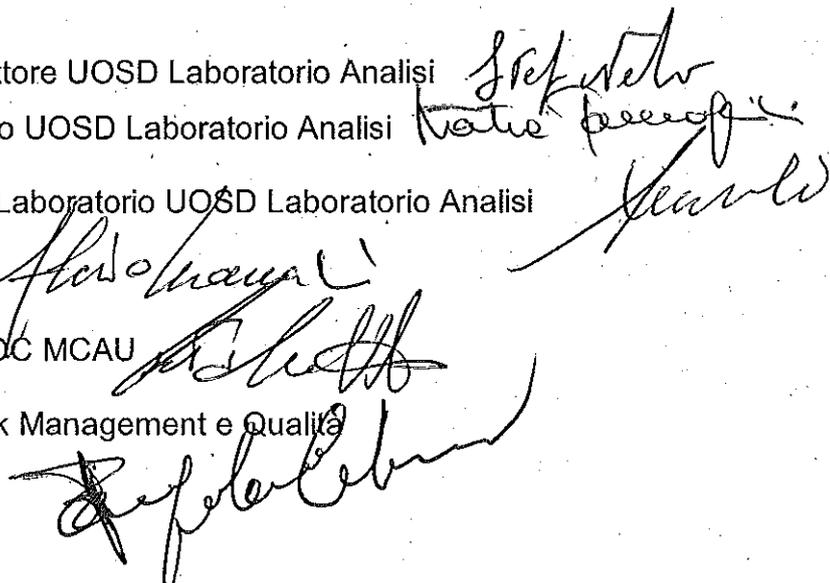
Dott. A. Troili Coordinatore Tecnico di Laboratorio UOSD Laboratorio Analisi

Dott. F.Mancini Direttore UOC MCAU

Dott. V. Catalano Dirigente Medico UOC MCAU

Dott.ssa M. Serva Direttore UOSD Risk Management e Qualità

Dott. P. Carducci Direttore DMO



 <p>ASL RIETI</p>	<p>REGIONE LAZIO AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI Direttore Sanitario Aziendale Dr. Vincenzo Rea</p>	 <p>Rev. 0 Del 04/07/2018</p> <p>Pag. 2 di 19</p>
<p>Procedura per la gestione operativa dei prelievi e degli accertamenti necessari ai sensi degli articoli 186 e 187 del Codice della Strada oppure ai sensi della Legge 41/2016 nei casi di "omicidio stradale e lesioni personali stradali gravi e gravissime"</p>		

1. INTRODUZIONE

La Catena di custodia è la procedura medico-legale atta a

- garantire autenticità, integrità e tracciabilità di un campione dal momento del:
 - prelievo;
 - raccolta;
 - indagine;
 - conservazione;
 - smaltimento;
- garantire il percorso del campione dal prelievo al P.S. alla conservazione in laboratorio.

Al fine di:

- conservare correttamente il campione e preservarlo da manomissioni ed adulterazioni;
- individuare eventuali manipolazioni e i soggetti che abbiano potuto eseguirle.

2. RIFERIMENTI NORMATIVI

- **D.C.A. N°288/2016:** "Protocollo operativo sui prelievi e accertamenti necessari nei casi di omicidio e lesioni personali stradali gravi e gravissime - Artt. 589-bis e 590-bis Legge n. 4.11.2016" e suo aggiornamento con indicazioni applicative.

3. MODALITÀ OPERATIVE

1. Prelievo del Campione

- va effettuato in un ambiente che garantisca sia il paziente che l'operatore presso il P.S., il locale non deve poter comunicare con l'esterno;
- deve essere effettuato da personale sanitario afferente al PS (medico/infermiere assicurando la presenza di operatori di genere maschile o femminile).

2. Campioni su matrice ematica / urinaria

I campioni biologici di sangue e di urina prelevati per gli accertamenti, 3 campioni ematici per alcool, 3 campioni ematici per droghe, 3 campioni urina per droghe devono essere suddivisi in tre pari aliquote (A, B; C)

- Aliquota A destinata all'accertamento analitico preliminare (analisi di screening, da eseguirsi subito dopo il prelievo);
- Aliquota B destinata all'analisi di conferma (entro 48 ore dal risultato di "NON NEGATIVITÀ");
- Aliquota C: deve essere idoneamente conservata per le eventuali, successive, controanalisi eventualmente richieste dalla difesa del sospettato.

	REGIONE LAZIO AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI Direttore Sanitario Aziendale Dr. Vincenzo Rea	
	Procedura per la gestione operativa dei prelievi e degli accertamenti necessari ai sensi degli articoli 186 e 187 del Codice della Strada oppure ai sensi della Legge 41/2016 nei casi di "omicidio stradale e lesioni personali stradali gravi e gravissime"	Rev. 0 Del 04/07/2018 Pag. 3 di 19

3. Sigillatura dei campioni

I flaconi vanno sigillati, etichettati (dati anagrafici paziente; nome del medico richiedente o del prelevatore responsabili del campione sino alla consegna in laboratorio), vanno posti in apposito contenitore, che dovrà essere congruamente sigillato e a sua volta essere inserito in una busta anti manomissione da inserire infine nel contenitore terziario per il trasporto al laboratorio analisi insieme alle copie degli allegati per il laboratorio analisi e insieme a tutte le etichette del kit non utilizzate in Pronto Soccorso.

4. Trasporto del campione

Il materiale deve:

- a. essere posto, a cura dell'infermiere/medico di PS, in un contenitore rigido per il trasporto in dotazione alla stessa struttura sanitaria dotato delle caratteristiche tecniche di idoneità a tale uso;
- b. essere accompagnato dalla modulistica prevista (All. 1 +MOD.1.E.+MOD.2.E.+MOD.3.E.) redatta in quattro copie: i destinatari delle copie sono indicati in fondo alla pagina di ciascun modulo
- c. essere conservato durante il trasporto da idoneo sistema refrigerante;
- d. pervenire in laboratorio entro 10 minuti dal prelievo.

5. Accettazione da parte del laboratorio

- a. Il tecnico di laboratorio controlla l'integrità del campione e la conformità della modulistica ricevuta dal PS;
- b. L'operatore del Laboratorio verbalizza attraverso "verbale di consegna dei campioni" (MOD.5.E.) ed accetta il campione; (trasmettere copia al PS)
- c. in caso di non ottemperanza del punto "a", si procede alla registrazione di non conformità e di notificazione della stessa al medico richiedente (MOD.5.E.);
- d. In caso di corretto risultato della procedura, il campione viene preso in carico dal laboratorio di analisi che si assume la responsabilità del successivo percorso. Il tecnico di laboratorio chiama il medico per il completamento della procedura analitica (validazione, firma referti, compilazione dei necessari moduli aggiuntivi nel caso di trasferimento dei campioni, richiesta di eventuale trasferimento dei campioni di conferma).

6. Analisi di laboratorio su matrice ematica / urinaria

In laboratorio viene effettuato:

- lo Screening campione A;
- se il campione A risulta NON NEGATIVO, si deve effettuare il test di conferma sul campione B presso il laboratorio di II° livello. A tal fine si utilizzano gli appositi moduli (MOD.4.E.) redatti in quattro copie:
 - una per la struttura sanitaria mittente
 - una per il laboratorio analisi (da inserire nel contenitore termico);
 - una per l'Autorità richiedente

	REGIONE LAZIO AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI Direttore Sanitario Aziendale Dr. Vincenzo Rea	
	Procedura per la gestione operativa dei prelievi e degli accertamenti necessari ai sensi degli articoli 186 e 187 del Codice della Strada oppure ai sensi della Legge 41/2016 nei casi di "omicidio stradale e lesioni personali stradali gravi e gravissime"	Rev. 0 Del 04/07/2018 Pag. 4 di 19

- una per il trasportatore

Il trasporto del campione aliquota B per l'esame di conferma dalla struttura di I° livello al laboratorio di II° livello sarà a carico della struttura/laboratorio di I° livello che ha in carico i campioni biologici

il campione C va congelato in frigo congelatore (-20°C) dedicato, (dovrà essere garantita la tracciabilità documentale)

7. Consegna campione C

Per la consegna del campione C, il laboratorio deve utilizzare il modello "verbale di accertamento in controprova" (MOD.6.E.) redatto in quattro copie:

- una per la struttura sanitaria mittente
- una per il laboratorio analisi (da inserire nel contenitore termico)
- una per l'Autorità richiedente
- una per il soggetto esaminato

8. Gestione e conservazione dei campioni (matrice ematica / urinaria)

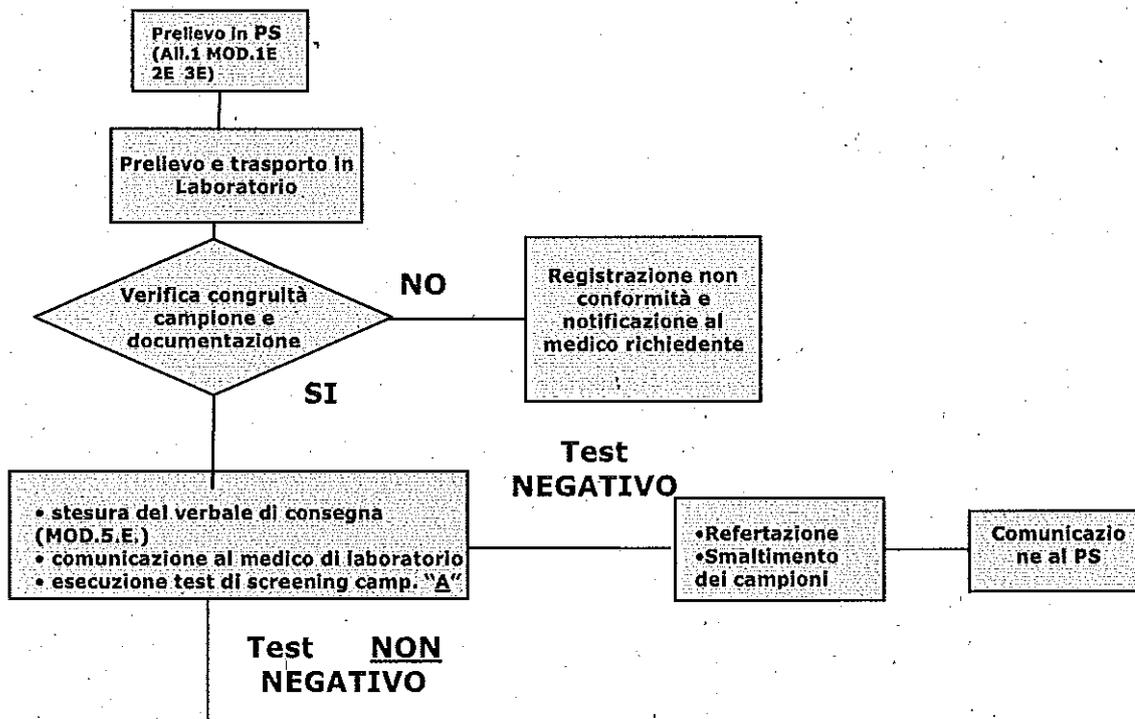
- screening negativo campione A: smaltimento dei campioni secondo norme vigenti (vengono preferibilmente conservati anche i campioni negativi per 90 giorni)
- screening non negativo campione A: conservazione campione B a -20°C per l'esame di conferma entro le 48h;
- campione C: conservazione a -20°C per minimo 90 gg per eventuale test di revisione che dovrà essere richiesto dall'interessato entro 20 gg dalla comunicazione di non negatività.

Tutte le fasi manipolative a cui è sottoposto il campione dal momento del prelievo all'esecuzione dei test diagnostici preliminari/di conferma/di controanalisi, nonché al trasferimento del campione in laboratorio, sono documentate secondo modulistica appositamente predisposta.

I contenitori dei prelievi devono essere a perfetta tenuta, preservati da ogni manipolazione o rottura durante il trasferimento in laboratorio che deve avvenire entro massimo 10 minuti, alla temperatura di 4° o a seguito di congelamento dell'aliquota C.

I campioni prelevati vanno conservati rendendo possibile effettuare sugli stessi tutte le opportune verifiche richieste dall'Autorità Giudiziaria procedente.

	REGIONE LAZIO AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI Direttore Sanitario Aziendale Dr. Vincenzo Rea	
	Procedura per la gestione operativa dei prelievi e degli accertamenti necessari ai sensi degli articoli 186 e 187 del Codice della Strada oppure ai sensi della Legge 41/2016 nei casi di "omicidio stradale e lesioni personali stradali gravi e gravissime"	Rev. 0 Del 04/07/2018
		Pag. 5 di 19



• test di conferma su camp. "B" entro 48 h presso centro di riferimento con trasporto a carico della struttura/laboratorio di 1° livello che ha in carico i campioni biologici.
 • stesura del verbale di trasporto (MOD.4.E.)
 • conservazione (90gg -20°C) camp. "C" per eventuale richiesta di test di controprova con l'utilizzo del verbale di accertamento in controprova (MOD.6.E.)

Presso i seguenti Presidi Ospedalieri, saranno effettuati i test di screening.

Procura di Alatri	Polo Ospedaliero Frosinone- Alatri
Procura di Cassino	Ospedale Santa Scolastica Cassino Ospedale Santissima Trinità, Sora
Procura di Velletri	Ospedale P. Colombo, Velletri Ospedale L. Parodi Delfino, Colferro Ospedali Riuniti, Anzio
Procura di Rieti	Ospedale San Camillo De Lellis, Rieti
Procura di Roma	Ospedale San Giovanni Addolorata, Roma Ospedale San Camillo-Forlanini, Roma Ospedale Sandro Pertini, Roma Ospedale Sant'Eugenio, Roma Ospedale G. Battista Grassi, Roma (Ostia) Ospedale Santo Spirito, Roma Policlinico Univ. Tor Vergata, Roma Ospedale Sant'Andrea, Roma Policlinico Univ. Umberto I, Roma

	REGIONE LAZIO AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI Direttore Sanitario Aziendale Dr. Vincenzo Rea	
	Procedura per la gestione operativa dei prelievi e degli accertamenti necessari ai sensi degli articoli 186 e 187 del Codice della Strada oppure ai sensi della Legge 41/2016 nei casi di "omicidio stradale e lesioni personali stradali gravi e gravissime"	Rev. 0 Del 04/07/2018 Pag. 6 di 19

Per i test di conferma, i campioni prelevati verranno trasportati in una delle strutture della rete di secondo livello.

Il secondo livello della rete è costituito dalle seguenti strutture sanitarie i cui laboratori analisi sono dotati di strumentazione idonea all'effettuazione degli esami di conferma, ovvero spettrometria di massa con metodica cromatografica, primariamente su matrice ematica ma anche su matrice salivare, in caso di impossibilità ad utilizzare la matrice ematica.

Roma - Policlinico Umberto I	UOC Patologia Clinica -Sezione di Farmacotossicologia;
Università Tor Vergata	Dipartimento di Biomedicina e Prevenzione Sezione di Medicina Legale, Sicurezza Sociale e Tossicologia Forense

4. RIFERIMENTI INTERNI

- Allegato 1: Tabelle per accertamenti tossicologici da alcool e/o sostanze stupefacenti
- MOD. 1. E. Verbale raccolta campione ematico/urinario
- MOD. 2. E. Idoneità della struttura all'accertamento
- MOD. 3. E. Trasporto del campione e accettazione da parte del Laboratorio
- MOD. 4. E. Verbale di trasporto dei campioni
- MOD. 5. E. Verbale di consegna campione ematico/urinario
- MOD. 6. E. Verbale di accertamento in controprova

	REGIONE LAZIO AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI Direttore Sanitario Aziendale Dr. Vincenzo Rea	
	Procedura per la gestione operativa dei prelievi e degli accertamenti necessari ai sensi degli articoli 186 e 187 del Codice della Strada oppure ai sensi della Legge 41/2016 nei casi di "omicidio stradale e lesioni personali stradali gravi e gravissime"	Rev. 0 Del 04/07/2018 Pag. 7 di 19

Allegato1 pag 1 di 2

Tabelle per accertamenti tossicologici da alcol e/o sostanze psicotrope

Laboratorio: _____ Luogo: _____ Data: _____

1. Accertamento per uso di alcol
2. Accertamento per uso di sostanze stupefacenti
3. Accertamento per uso di alcol e sostanze stupefacenti

Matrice ematica/urinaria

Tabella N°1

Aliquota	Metodo di indagine	Data	Positività a:	nota / richiamo allegati
<u>Parte prima</u> A - Screening	Test rapido Test immunochimico presso il laboratorio			
<u>Parte seconda</u> B - Conferma	GC / MS LC / MS			

	REGIONE LAZIO AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI Direttore Sanitario Aziendale Dr. Vincenzo Rea	
	Procedura per la gestione operativa dei prelievi e degli accertamenti necessari ai sensi degli articoli 186 e 187 del Codice della Strada oppure ai sensi della Legge 41/2016 nei casi di "omicidio stradale e lesioni personali stradali gravi e gravissime"	Rev. 0 Del 04/07/2018 Pag. 8 di 19

pag 2 di 2

Tabella N°2

Aliquota	Metodo di indagine e conservazione	Data	Positività a:	nota / richiamo allegati
C – Conservazione (-20°C)				
C – Controesame				

Firma del medico ausiliario di P.G.: _____

Quattro copie : struttura sanitaria ;laboratorio analisi (inserire nel contenitore termico); autorità richiedente;trasportatore.

	REGIONE LAZIO AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI Direttore Sanitario Aziendale Dr. Vincenzo Rea	
	Procedura per la gestione operativa dei prelievi e degli accertamenti necessari ai sensi degli articoli 186 e 187 del Codice della Strada oppure ai sensi della Legge 41/2016 nei casi di "omicidio stradale e lesioni personali stradali gravi e gravissime"	Rev. 0 Del 04/07/2018 Pag. 9 di 19

pag 1 di 3

MOD.1.E.

Verbale raccolta campione ematico/urinario

Azienda/Struttura: _____ Indirizzo: _____

N. progressivo: _____

Data prelievo: _____

Ora prelievo: _____

- Ente richiedente: _____
 - Finalità dell'accertamento: _____

Generalità del soggetto esaminato

Cognome: _____ Nome: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____

Res.te/Dom.to: _____ Via: _____

Rec. Telefonico: _____

Doc. identità (tipo): _____ Numero: _____

Generalità dell'operatore sanitario addetto al prelievo, nominato ausiliario di P.G.

Cognome: _____ Nome: _____

Firma dell'operatore sanitario addetto al prelievo ausiliario di P.G. :

	REGIONE LAZIO AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI Direttore Sanitario Aziendale Dr. Vincenzo Rea	
	Procedura per la gestione operativa dei prelievi e degli accertamenti necessari ai sensi degli articoli 186 e 187 del Codice della Strada oppure ai sensi della Legge 41/2016 nei casi di "omicidio stradale e lesioni personali stradali gravi e gravissime"	Rev. 0 Del 04/07/2018
		Pag. 10 di 19

pag 2 di 3

Elenco dei farmaci che il soggetto esaminato dichiara di aver assunto negli ultimi sette giorni, sia per via sistemica, orale che per via topica.

Eventuali altre note del medico/sanitario: _____

Eventuali dichiarazioni aggiuntive del soggetto esaminato: _____

Modalità di prelievo

Metodica di prelievo: _____

Distretto venoso di prelievo: _____

Matrice Biologica	Aliquota A	Aliquota B	Aliquota C
<input type="checkbox"/> sangue per alcolemia:	5ml	5ml	5ml
<input type="checkbox"/> sangue per altre sostanze d'abuso:	10ml	10ml	10ml
<input type="checkbox"/> Urina	10ml	10ml	10ml

Quantità totale di sangue prelevato: _____ ml

Quantità **Aliquota A**: _____ ml

Quantità **Aliquota B**: _____ ml

Quantità **Aliquota C**: _____ ml

Quantità **Urina**: _____ ml

I sottoscritti dichiarano che il materiale utilizzato per il campionamento è integro.

I prelievi sono stati suddivisi in tre aliquote in diverse provette, etichettate e sigillate alla presenza del soggetto esaminato.

 <p>ASL RIETI</p>	<p>REGIONE LAZIO AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI Direttore Sanitario Aziendale Dr. Vincenzo Rea</p>	
	<p>Procedura per la gestione operativa dei prelievi e degli accertamenti necessari ai sensi degli articoli-186 e 187 del Codice della Strada oppure ai sensi della Legge 41/2016 nei casi di "omicidio stradale e lesioni personali stradali gravi e gravissime"</p>	<p>Rev. 0 Del 04/07/2018</p>
		<p>Pag. 11 di 19</p>

pag 3 di 3

Firma del soggetto esaminato: _____

Firma del medico ausiliario di P.G.: _____

Firma dell'operatore sanitario
addetto al prelievo ausiliario di P.G. : _____

Quattro copie: struttura sanitaria; laboratorio analisi (inserire nel contenitore termico);
autorità richiedente; soggetto esaminato

	REGIONE LAZIO AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI Direttore Sanitario Aziendale Dr. Vincenzo Rea	
	Procedura per la gestione operativa dei prelievi e degli accertamenti necessari ai sensi degli articoli 186 e 187 del Codice della Strada oppure ai sensi della Legge 41/2016 nei casi di "omicidio stradale e lesioni personali stradali gravi e gravissime"	Rev. 0 Del 04/07/2018 Pag. 12 di 19

pag 1 di 1

MOD.2.E.

Idoneità della Struttura all'accertamento

Azienda/Struttura idonea ad effettuare test di screening (**aliquota A**)



Compilare la Tabella n°1 parte prima.(All.1)



Compilare il verbale di trasporto (MOD.4.E.)

Azienda/Struttura idonea ad effettuare test di conferma (**aliquota B**)



Compilare la Tabella n°1 parte seconda.



Compilare il verbale di trasporto (MOD.4.E.)

Azienda/Struttura idonea ad effettuare la conservazione per test di controesame (**aliquota C**)



Compilare la Tabella n°2 (All.1)



Compilare il verbale di trasporto (MOD.4.E.)

Luogo Data e Ora

Firma e timbro del medico ausiliario di P.G. _____

Firma operatore sanitario _____

Quattro copie: struttura sanitaria; laboratorio analisi (inserire nel contenitore termico); autorità richiedente; trasportatore

	REGIONE LAZIO AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI Direttore Sanitario Aziendale Dr. Vincenzo Rea	
	Procedura per la gestione operativa dei prelievi e degli accertamenti necessari ai sensi degli articoli 186 e 187 del Codice della Strada oppure ai sensi della Legge 41/2016 nei casi di "omicidio stradale e lesioni personali stradali gravi e gravissime"	Rev. 0 Del 04/07/2018 Pag. 13 di 19

pag 1 di 2

MOD.3.E.

Trasporto del campione ed accettazione da parte del Laboratorio

La procedura è valida sia per il trasporto intramurario che extramurario.

Luogo, Data, Ora di consegna: _____

Mittente

Azienda/struttura mittente: _____ Servizio referente: _____ Numeri telefonici rilevanti: _____	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; width: 100px; margin: 0 auto;"> Barcode </div>
--	--

Destinatario

Laboratorio destinatario: _____ Servizio referente: _____ Numeri telefonici rilevanti: _____
--

Informazioni sul contenuto del campione

Numero provette inviate: _____ Materiale contenuto: _____ Data e ora del confezionamento: _____

 <p>ISTITUTO SANITARIO REGIONALE ASL RIETI</p>	<p>REGIONE LAZIO AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI Direttore Sanitario Aziendale Dr. Vincenzo Rea</p>	
<p>Procedura per la gestione operativa dei prelievi e degli accertamenti necessari ai sensi degli articoli 186 e 187 del Codice della Strada oppure ai sensi della Legge 41/2016 nei casi di "omicidio stradale e lesioni personali stradali gravi e gravissime"</p>		<p>Rev. D Del 04/07/2018</p>
		<p>Pag. 14 di 19</p>

pag 2 di 2

Documentazione allegata

Varie e note:

Indicazione dell'autorità/vettore che esegue il trasporto

Il percorso per il trasporto dovrà essere scelto tra quelli più brevi e sicuri per l'integrità dei campioni.

Firma Azienda/Struttura mittente: _____

Firma trasportatore: _____

Firma per ricevuta del laboratorio destinatario: _____

Quattro copie: struttura sanitaria; laboratorio analisi (inserire nel contenitore termico); autorità richiedente; trasportatore

	REGIONE LAZIO AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI Direttore Sanitario Aziendale Dr. Vincenzo Rea	
	Procedura per la gestione operativa dei prelievi e degli accertamenti necessari ai sensi degli articoli 186 e 187 del Codice della Strada oppure ai sensi della Legge 41/2016 nei casi di "omicidio stradale e lesioni personali stradali gravi e gravissime"	Rev. 0 Del 04/07/2018 Pag. 15 di 19

pag 1 di 2

MOD.4.E.

Verbale di trasporto dei campioni per Test di Conferma

Mittente

Azienda/struttura mittente: _____ Città: _____ Via: _____ Servizio referente: _____ Numeri telefonici rilevanti: _____	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; width: 100px; margin: 0 auto;"> Barcode </div>
---	--

Destinatario

Laboratorio destinatario: _____ Denominazione: _____ Città: _____ Via: _____ Servizio referente: _____ Numeri telefonici rilevanti: _____

Luogo, Data, Ora di presa in carico dei campioni: _____ _____ _____

	<p style="text-align: center;">REGIONE LAZIO AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI Direttore Sanitario Aziendale Dr. Vincenzo Rea</p>	
Procedura per la gestione operativa dei prelievi e degli accertamenti necessari ai sensi degli articoli 186 e 187 del Codice della Strada oppure ai sensi della Legge 41/2016 nei casi di "omicidio stradale e lesioni personali stradali gravi e gravissime"		Rev. 0 Del 04/07/2018 Pag. 16 di 19

pag 2 di 2

Osservazioni/Note: _____

Firma del trasportatore: _____

Firma del medico/sanitario addetto mittente: _____

PER RICEVUTA

Firma del laboratorio destinatario: _____

Quattro copie: strutture sanitaria; laboratorio analisi(inserire nel contenitore termico); autorità richiedente; trasportatore

	REGIONE LAZIO AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI Direttore Sanitario Aziendale Dr. Vincenzo Rea	
	Procedura per la gestione operativa dei prelievi e degli accertamenti necessari ai sensi degli articoli 186 e 187 del Codice della Strada oppure ai sensi della Legge 41/2016 nei casi di "omicidio stradale e lesioni personali stradali gravi e gravissime"	Rev. 0 Del 04/07/2018
		Pag. 17 di 19

MOD.5.E.

pag 1 di 1

Verbale consegna campione ematico/urinario

Luogo, Data, Ora di consegna: _____

Barcode

Generalità del soggetto esaminato

Contenuto del campione:

- Corrisponde a quanto dichiarato nel verbale di raccolta del **campione ematico**
- Corrisponde a quanto dichiarato nel verbale di raccolta del **campione urinario**

- Non corrisponde a quanto dichiarato nel verbale di raccolta del **campione ematico**
 - Quantità non corrispondente a quella indicata;
 - Nominativo errato del soggetto esaminato;
 - Barcode errato;
 - Altro: _____

- Non corrisponde a quanto dichiarato nel verbale di raccolta del **campione urinario**
 - Quantità non corrispondente a quella indicata;
 - Nominativo errato del soggetto esaminato;
 - Barcode errato;
 - Altro: _____

Note sull'integrità del campione

Firma di chi accetta il campione del laboratorio destinatario:

Data: _____

COPIA AL P.S.

	REGIONE LAZIO AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI Direttore Sanitario Aziendale Dr. Vincenzo Rea	
	Procedura per la gestione operativa dei prelievi e degli accertamenti necessari ai sensi degli articoli 186 e 187 del Codice della Strada oppure ai sensi della Legge 41/2016 nei casi di "omicidio stradale e lesioni personali stradali gravi e gravissime"	Rev. 0 Del 04/07/2018 Pag. 18 di 19

pag 1 di 2

MOD.6.E.

Verbale di accertamento in controprova

Azienda/Struttura sanitaria/Laboratorio che conserva il campione: **Ematico** **Urinario**
 identificabile nell'aliquota "C" _____

Richiedente campione **Ematico** **Urinario in controprova**

Cognome: _____	Nome: _____
Qualifica: _____	
Dom.to: _____	Via: _____
Telefono: _____	Email: _____
<input type="checkbox"/> Interessato	
Cognome: _____	Nome: _____
Res.te/Dom.to: _____	Via: _____
Telefono: _____	Email: _____
<input type="checkbox"/> Difensore	
Cognome: _____	Nome: _____
Dom.to: _____	Studio in via: _____
Telefono: _____	Email: _____
PEC: _____	

Data, Ora prelevamento del campione **Ematico** **Urinario** : _____

	REGIONE LAZIO AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI Direttore Sanitario Aziendale Dr. Vincenzo Rea	
	Procedura per la gestione operativa dei prelievi e degli accertamenti necessari ai sensi degli articoli 186 e 187 del Codice della Strada oppure ai sensi della Legge 41/2016 nei casi di "omicidio stradale e lesioni personali stradali gravi e gravissime"	Rev. 2 Del 04/07/2018
		Pag. 19 di 19

pag 2 di 2

Laboratorio Analisi destinatario:

Città: _____ Via: _____

Servizio referente: _____

Barcode

Documentazione allegata

Varie e Note

Indicazione dell'Autorità/vettore che esegue il trasporto

Il percorso per il trasporto dovrà essere scelto tra quelli più brevi e sicuri per l'integrità del campione.

Firma Azienda/Struttura mittente: _____

Firma trasportatore: _____

Firma per ricevuta del laboratorio destinatario: _____

Quattro copie: struttura sanitaria; laboratorio analisi(inserire nel contenitore termico); autorità richiedente; soggetto esaminato

