



CENTRO DI RICERCA BIOMEDICA
CENTRO SPECIALIZZATO DELLA REGIONE VENETO
P.O. di Castelfranco Veneto, ULSS N° 8
Via Ospedale, 18
31033 Castelfranco Veneto (TV)

PROGRAMMA di VEQ per SANGUE OCCULTO Ordine di iscrizione per l'anno 2007

Caratteristiche del Programma

Profilo: ricerca dell' Emoglobina Occulta nelle feci.

Materiali: 6 campioni liofilizzati inviati in un'unica soluzione, preparati a partire da pool di globuli rossi.

Organizzazione: 3 esercizi di 2 campioni ciascuno in date da definire.

Prezzo: Euro 200,00 + IVA.

Sezione A

Dati Azienda (intestataria fattura)

Si raccomanda di compilare questa sezione in ogni sua parte

Ragione sociale (sede legale)
indirizzo città
prov. CAP tel. fax
e-mail.....P.IVA/Cod. Fiscale (obbligatorio)

Sezione B

Dati relativi al laboratorio da iscrivere

Codice Laboratorio (se già assegnato)
Laboratorio Azienda
Direttore/Primario..... indirizzo
città prov. CAP
tel. fax Cod. Laboratorio.....
Referente Dr./Dr.ssa tel. fax
e-mail (obbligatorio).....

Sezione C

Dati relativi all'ordine (*)

Estremi dell'ordine: n° del
 Allego copia dell'ordine
 Gli estremi dell'ordine saranno comunicati successivamente
(*) Si prega di emettere un unico ordine per tutti i Programmi richiesti

Ai sensi delle vigenti normative si autorizza l'utilizzo dei dati relativi al Laboratorio iscritto per lo svolgimento delle attività legate ai Programmi scelti e per l'invio di materiale informativo e tecnico scientifico

Timbro e firma del Legale Rappresentante
(o suo delegato)

Data

La fatturazione sarà eseguita a cura dell'ULSS N.8 di Castelfranco V.to (TV) - Tel 0423/732822