

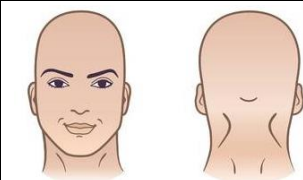
Incollare qui codice analisi IACT

**Istituto Alpino di Chimica e di Tossicologia (IACT)**



ISO/EIC 17025 STS 0563

**FORMULARIO DI CONSENSO AL PRELIEVO DI CAMPIONI: CAPELLI e/o URINA**

Dati personali	
<b>COGNOME</b>	
<b>Nome</b>	
<b>Data di nascita</b>	
<b>Sesso</b>	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
<b>Documento ID / Numero</b>	
<b>Committente</b>	<input type="checkbox"/> Sezione della Circolazione <input type="checkbox"/> IQ Center _____ <input type="checkbox"/> _____
Prelievo campioni e conservazione	
<b>Sito di prelievo (specificare)</b>	
<b>Colore capelli</b>	
<b>Lunghezza totale capelli in cm</b>	
<b>Analisi: Finestra temporale (max 6 mesi)</b>	
<b>Trattamenti cosmetici, manipolazioni particolari</b>	
<b>Urina (quantità in mL)</b>	

<b>Luogo, data, ora prelievo</b>	<input type="checkbox"/> Olivone <input type="checkbox"/> _____
<b>Persona che esegue il prelievo</b>	<input type="checkbox"/> N. Mottini <input type="checkbox"/> M.T. Pinorini <input type="checkbox"/> _____
<b>Istituto, Laboratorio, Servizio</b>	<b>IACT Olivone</b>
<b>Motivo del prelievo, descrizione del caso</b>	<input type="checkbox"/> Verifica idoneità alla guida <input type="checkbox"/> Verifica astinenza sostanze stupefacenti <input type="checkbox"/> Altro:
<b>Sostanze da analizzare capelli</b>	<input type="checkbox"/> Etilglucuronide (marcatore abuso etanolo) <input type="checkbox"/> Screening droghe d'abuso (senza THC) <input type="checkbox"/> Dosaggio oppiacei <input type="checkbox"/> Dosaggio cocaina <input type="checkbox"/> Dosaggio amfetamine <input type="checkbox"/> Dosaggio metadone <input type="checkbox"/> Dosaggio THC <input type="checkbox"/> Benzodiazepine/ipnotici <input type="checkbox"/> Altro:
<b>Sostanze da analizzare urina:</b>	<input type="checkbox"/> Screening completo <input type="checkbox"/> Solo THC <input type="checkbox"/> Altro:
<b>Medicamenti, sostanze stupefacenti assunti nella finestra temporale di interesse</b>	
<b>Osservazioni</b>	

**Firma del soggetto esaminato:**

**Firma di chi esegue il prelievo:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_