



**CONSEGNA DI MATERIALE CRIOCONSERVATO
DA PARTE DEL CENTRO INVIANTE PER MOVIMENTAZIONE VERSO ALTRO CENTRO
DA PARTE DI VETTORE SPECIALIZZATO**

il SIG./la SIG.RA/ i SIG.RI _____

si è/sono presentato/i presso il nostro centro per RITIRARE il materiale crioconservato che sarà sposato presso il centro

Denominazione: _____ codice TE _____

sito a _____ in via _____

Responsabile _____ contatti: _____

La documentazione per il trasporto è già in possesso del Centro Ricevente. Insieme al materiale crioconservato si allegano i seguenti documenti:

_____ alla data odierna, presso il nostro centro

rimangono ancora n. _____ dispositivi di materiale crioconservato

non rimangono dispositivi di materiale crioconservato

VERIFICA DELLE CONDIZIONI DI TRASPORTO

LIVELLO Al momento dell'invio il contenitore da trasporto si presenta:

LIVELLO DI AZOTO/TEMPERATURA CONFORME SI NO

ETICHETTA ESTERNA PRESENTE SI NO

SIGILLO ESTERNO PRESENTE SI NO tipo _____



Il centro INVIANTE

CONSEGNA il materiale biologico crioconservato di proprietà del
Sig/Sig.ri _____

inserendolo nell'apposito contenitore reso disponibile dal vettore
_____ (come da richiesta presentata Modulo 1)

al trasportatore Sig/Sig.ra _____

Tipo di documento d'identità _____ n _____

Rilasciato il _____ dal Comune di _____

Il Vettore con la sottoscrizione del presente documento

SI IMPEGNA:

- a garantire l'idoneità del contenitore da trasporto prescelto ovvero la idoneità del contenitore al mantenimento della temperatura durante il trasporto
- a rispettare le corrette condizioni di trasporto del materiale biologico crioconservato

DICHIARA:

- di avere letto e compreso le corrette modalità di gestione fornite dal Centro inviante
- di aver ricevuto "Etichetta secondaria per contenitore da trasporto" che gli viene consegnato per essere mantenuta sempre visibile esternamente durante il trasporto
- di aver ricevuto il contenitore sigillato a mezzo di _____ (ad es. fascetta in plastica numerata)

Dal momento della consegna al vettore incaricato, nessuna responsabilità sarà ascrivibile al centro Inviante sulle modalità di conservazione durante il trasporto del materiale.

In fede ,
operatore del centro Dr/.Dr.ssa _____

Il trasportatore _____

Data _____ ora consegna _____