



CHIUSURA MOVIMENTAZIONE DI MATERIALE BIOLOGICO CRIOCONSERVATO

Spett.le CENTRO dr./dr.ssa _____

Denominazione: _____ codice TE _____

sito a _____ in via _____

Responsabile _____ contatti: _____

Oggi _____ alle ore _____ il sig _____

(specificare se Vettore) si è presentato presso il nostro centro per consegnare il materiale crioconservato da voi rilasciato.

VERIFICA DELLE CONDIZIONI DI TRASPORTO E DEL CONTENITORE

DESCRIZIONE	STATO		AZIONE CORRETTIVA
ETICHETTA SECONDARIA ESTERNA ED IMBALLAGGIO	CONFORME <input type="checkbox"/>	NON CONFORME <input type="checkbox"/>	
CONTENITORE DA TRASPORTO	CONFORME <input type="checkbox"/>	NON CONFORME <input type="checkbox"/>	
INTEGRITA' DEL SIGILLO	CONFORME <input type="checkbox"/>	NON CONFORME <input type="checkbox"/>	
LIVELLO AZOTO/TEMPERATURA/PESO	CONFORME <input type="checkbox"/>	NON CONFORME <input type="checkbox"/>	
DOCUMENTAZIONE D'ACCOMPAGNAMENTO	CONFORME <input type="checkbox"/>	NON CONFORME <input type="checkbox"/>	
ETICHETTA PRIMARIA	CONFORME <input type="checkbox"/>	NON CONFORME <input type="checkbox"/>	

VERIFICA DELLE CONDIZIONI DEL MATERIALE MOVIMENTATO

N° DISPOSITIVI DI CONGELAMENTO _____		
IN ACCORDO CON LE DICHIARAZIONI RICEVUTE.?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
SE NO, DESCRIVERE ANOMALIA:		



DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ DEL MATERIALE IMPORTATO

Con la presente, io _____ operatore designato al ricevimento del materiale, dichiaro che il materiale e la documentazione allegata è stata esaminata e risulta:

CONFORME ai criteri di legge nazionali, europei e le normative italiane di settore. Per questo il materiale può essere stoccato presso la nostra sede

NON CONFORME ai criteri di legge nazionali, europei e le normative italiane di settore nelle seguenti sessioni: _____

Per questo il materiale **dovrà essere:**

respinto

messo in quarantena fino alla risoluzione della problematica riscontrata

DICHIARAZIONE DI UTILIZZO DEL MATERIALE IMPORTATO

UTILIZZO IMMEDIATO

si dichiara che il materiale biologico ricevuto viene utilizzato tutto al momento dell'arrivo data _____ ora _____ per la seguente tipologia di trattamento _____ non viene quindi assegnata nessuna posizione di stoccaggio in nessuna nostra banca di crioconservazione.

UTILIZZO NON IMMEDIATO

si dichiara che il materiale biologico ricevuto, non è destinato all'uso immediato e, pertanto, è stato stoccato in azoto liquido all'interno di:

BANCA _____

CESTELLO _____

Operatore Responsabile del ricevimento del materiale:

Cognome e Nome: _____ Firma: _____

Operatore Controllore:

Cognome e Nome: _____ Firma: _____