

EMOCOMPONENTE AD USO TOPICO

NUMERO / 20...

Paziente

Cognome Nome

Data di nascita C.F.

Indirizzo Città

Patologia

Conta piastrinica $10^9/L$ (esame del)

Emocomponente

☐ PRGF ☐

Metodo di preparazione

Data e ora prelievo

Strumentazione: Ditta

Altri materiali di consumo

Numeri lotto e scadenza dei materiali.....

Volume di sangue processato mL Volume di prodotto ottenuto mL

Conta piastrinica finale $10^9/L$

Metodo di somministrazione

Sede applicazione ☐ topica ☐ infiltrazione

Data e ora applicazione

Controlli di Qualità

☐ NO ☐ SI ☐ Emocromo ☐ Controllo microbiologico

Data

Firma degli operatori

.....