



ASL NO NOVARA
S.C. SIMT - CPVE

Direttore Dott. Giovanni Camisasca
Viale Zoppis, 10 28021 Borgomanero
Tel. 0322/848481 - Fax. 0322/845005
e-mail: simt.bor@asl.novara.it

RICHIESTA GRUPPO SANGUIGNO E COOMBS DIRETTO DA FUNICOLO

DATA ___/___/_____

MADRE

COGNOME			
NOME			
Nata il ___ / ___ / _____	Etichetta SDO madre	GRUPPO SANGUIGNO	
Note			

Etichetta SIMT

FIGLIA/O (sangue da funicolo)

COGNOME Madre			
COGNOME Padre			
NOME			
Nata/o il ___ / ___ / _____	SESSO	M	F
Culla N			

Medico/Ostetrica _____

Si prega di compilare correttamente in stampatello in modo leggibile.