



Modulo di Unità Operativa	MU 301565 41 Rev. 3 del 12/03/2024 Pagina 1 di 1
DAI di PATOLOGIA e DIAGNOSTICA UOC di MICROBIOLOGIA e VIROLOGIA	
ESAMI MICROBIOLOGICI DONAZIONE LATTE MATERNO	

ITER EMISSIONE	E. O.	RUOLO	NOME COGNOME	FIRMA
REDAZIONE	UOC di Microbiologia e Virologia	Coordinatore	Laura Poletto	
VERIFICA	UOC di Microbiologia e Virologia	Referente Qualità	Sonia Tozzi	
APPROVAZIONE	UOC di Microbiologia e Virologia	Direttore	Davide Gibellini	
DATI GESTIONE DOCUMENTO				
NOME FILE	MU 301565 41			
DATA PRIMA APPLICAZIONE	01/08/2019			
DISTRIBUZIONE	Controllata			

Reparto LACTARIUM (R 2401) Ospedale Donna Bambino DATA RICHIESTA ____/____/____

COGNOME / NOME DONATRICE _____

DATA DI NASCITA ____/____/____ C.F. _____

☐ **ESAME BATTERIOLOGICO LATTE MATERNO**

2801 - ☐ latte pastorizzato prelevato il ____/____/____

☐ latte NON pastorizzato prelevato il ____/____/____

☐ pool latte pastorizzato N° _____

☐ pool latte NON pastorizzato N° _____

(per Segreteria UOC Microbiologia e Virologia: inserire in note il tipo di prelievo)

DIETISTA _____ Tel. _____