



DIPARTIMENTO DI  
**SCIENZE VETERINARIE**



## SERVIZIO MEDICINA TRASFUSIONALE VETERINARIA MODULO RICHIESTA EMOCOMPONENTI

Io sottoscritt\_ Dr/Dr.ssa \_\_\_\_\_, Medico veterinario iscrizione albo n° \_\_\_\_\_, Ordine Medici Veterinari di \_\_\_\_\_) richiedo una sacca di \_\_\_\_\_ (emazie concentrate, plasma fresco congelato), gruppo \_\_\_\_\_, per il paziente di nome \_\_\_\_\_ di proprietà del/la Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_ in cura presso la nostra struttura Clinica/Ospedale \_\_\_\_\_, sita in via \_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

In fede,

\_\_\_\_\_(Firma)

Si prega di restituire via mail questo modulo opportunamente compilato e firmato all'attenzione del Servizio di Medicina Trasfusionale Veterinaria:  
[servizio.medicinatrasfusionale@vet.unipi.it](mailto:servizio.medicinatrasfusionale@vet.unipi.it)

