



Alma Mater Studiorum –Università di Bologna
Dipartimento di Scienze Mediche Veterinarie

Allegato 1
Attestazione dello stato di salute del paziente e di
conservazione del campione

Pag. 1 di 1

SOP SERE LRBA 007 Prelievo campioni per
l'isolamento di cellule staminali mesenchimali

Rev. 2

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa,
iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di....., n.
iscrizione.....in qualità di medico curante, dichiara che il soggetto di
specie.....razza.....nome/matricola.....
di anni....., di proprietà del Sig./Sig.ra.....da cui è stato
prelevato, per l'isolamento di MSCs, al momento
del prelievo non presentava sintomi evidenti di malattie infettive.

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa.....
dichiara inoltre che il prelievo è stato eseguito in data.....alle
ore.....e che il campione è stato mantenuto ad una temperatura di 2-
8°C.

Luogo, data

Firma
