

COGNOME E NOME	PRELIEVO il presso il Centro Prelievi S.Chiera, P.zza manin 1 dalle ore 07:30
GIOVANNETTI NICOLA	17/10/2017
VISCHI ARIANNA	17/10/2017
ROPA ELEONORA	17/10/2017
CANTINI MATTEO	17/10/2017
BERTOLANI GRETA	17/10/2017
BERNINI LUCA	trasf. FTP
STEFANELLI LORENZO	17/10/2017
TRAGNI GABRIELE	18/10/2017
CAMMINATIELLO SARA	18/10/2017
PICARDI MARIO	18/10/2017
PARDINI SARA	18/10/2017
BRACCINI TOMMASO	18/10/2017
FERRARI ALESSIA	18/10/2017
MARCHETTI MATTEO	18/10/2017
PICCIOLI ELEONORA	20/10/2017
ROLLINO GAIA	20/10/2017
PODOLOGIA	

***Ricordarsi di ritirare e compilare il consenso/dissenso al prelievo per HIV prima della fase di accettazione**
Il prelievo viene prenotato nel giorno indicato accanto al nominativo. Ciò consente di ridurre i tempi di attesa.
Chi non dovesse rispettare la data assegnata dovrà prendere il numero come utente esterno.





