

Spett.le

**COMMISSIONE MEDICA LOCALE PATENTI
DELLA PROVINCIA DI SONDRIO**

**ISTANZA DI RICORSO AI SENSI DELLA CIRC. REGIONALE 31 LUGLIO 2002, N. 35 –
DIREZIONE GENERALE SANITA'**

Il/la Sig/ra
Nato/a a Prov. il
Residente in Prov. Cap. Via
Tel. Cell. Email
Doc. di riconoscimento n°
rilasciato da il

PREMESSO

di aver preso visione delle analisi tossicologiche effettuate presso il Laboratorio di Analisi Chimico-Tossicologiche di..... refertate in data

CHIEDE

ai sensi della circolare di Regione Lombardia, D.G. Sanita n. 35/SAN del 31/07/2002 **di avviare le procedure di controanalisi su campione di:**

URINE per le seguenti sostanze:

- | | | |
|---------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Creatinina | <input type="checkbox"/> Amfetamine/metamfetamine | <input type="checkbox"/> Buprenorfina |
| <input type="checkbox"/> Oppiacei | <input type="checkbox"/> Metilendiossiamfetamine | <input type="checkbox"/> Ketamina |
| <input type="checkbox"/> Cocaina | <input type="checkbox"/> Benzodiazepine | |
| <input type="checkbox"/> Cannabinoidi | <input type="checkbox"/> Metadone | |

MATRICE CHERATINICA per le seguenti sostanze:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Oppiacei | <input type="checkbox"/> Metilendiossiamfetamine | <input type="checkbox"/> Etilglucuronato (ETG) |
| <input type="checkbox"/> Cocaina | <input type="checkbox"/> Metadone | <input type="checkbox"/> Ketamina |
| <input type="checkbox"/> Cannabinoidi | <input type="checkbox"/> Buprenorfina | |
| <input type="checkbox"/> Amfetamine/metamfetamine | | |

AUTORIZZANDO

- la CML in indirizzo a disporre la trasmissione della presente istanza e la copia conforme degli esiti analitici contestati al (*indicare il laboratorio di scelta per la effettuazione della controanalisi*):
 Laboratorio di Analisi chimico – Tossicologiche:

.....
affinché lo stesso si attivi per l'acquisizione del controcampione e l'esecuzione delle controanalisi richieste.

- il Laboratorio di cui sopra a trasmettere direttamente alla predetta CML, i risultati delle controanalisi effettuate.

E' INOLTRE INFORMATO CHE:

- ha la facoltà di farsi assistere da un consulente di parte che potrà essere presente alle indagini;
- le spese per gli accertamenti analitici sopra richiesti sono a proprio carico;
- il pagamento dovrà avvenire prima dell'esecuzione delle analisi con le modalità che saranno comunicate dal laboratorio.

Sondrio, _____

Firma _____