

COGNOME NOME

Il referto / esame può essere ritirato nel Poliambulatorio del Policlinico Italia a partire dal giorno nei seguenti orari:

I referti devono essere ritirati personalmente dall'utente o da persona munita di delega.

DELEGA	
*Il/La sottoscritto/a	
documento riconoscimento n.	
rilasciato da il scadenza il	
DELEGA A RITIRARE IL PROPRIO REFERTO/ESAME	
**il/la sig.	
documento riconoscimento n.	
rilasciato da il scadenza il	
Data	Firma

** Allegare documento identità e verificare che il delegante abbia già firmato l'Informativa e autorizzazione al trattamento dei dati, Mod. 75D.18.*

*** Allegare documento identità e fare firmare al delegato l'Informativa e autorizzazione al trattamento dei dati Mod.72A.40.*

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO	
In data è stata ritirata la documentazione sanitaria da:	
<input type="checkbox"/> l'intestatarario <input type="checkbox"/> il delegato <input type="checkbox"/> il genitore <input type="checkbox"/> il tutore/curatore/ammin. di sost.	
FIRMA DELL'ADDETTO	FIRMA DI CHI RITIRA
.....

COGNOME NOME

Il referto / esame può essere ritirato nel Poliambulatorio del Policlinico Italia a partire dal giorno nei seguenti orari:

I referti devono essere ritirati personalmente dall'utente o da persona munita di delega.

DELEGA	
*Il/La sottoscritto/a	
documento riconoscimento n.	
rilasciato da il scadenza il	
DELEGA A RITIRARE IL PROPRIO REFERTO/ESAME	
**il/la sig.	
documento riconoscimento n.	
rilasciato da il scadenza il	
Data	Firma

** Allegare documento identità e verificare che il delegante abbia già firmato l'Informativa e autorizzazione al trattamento dei dati, Mod. 72D.18 .*

*** Allegare documento identità e fare firmare al delegato l'Informativa e autorizzazione al trattamento dei dati Mod.72A.40.*

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO	
In data è stata ritirata la documentazione sanitaria da:	
<input type="checkbox"/> l'intestatarario <input type="checkbox"/> il delegato <input type="checkbox"/> il genitore <input type="checkbox"/> il tutore/curatore/ammin. di sost.	
FIRMA DELL'ADDETTO	FIRMA DI CHI RITIRA
.....