



DELEGA AL RITIRO DEI REFERTI

Il/La sottoscritto/a

Carta di identità n° rilasciata da

delega, in qualità di diretto interessato,

il/la Sig. / Sig.ra

nato/a il a

al ritiro dei referti dei propri esami specialistici e dell' eventuale documentazione clinica precedente consegnata per visione.

Data Firma leggibile

Carta di identità del delegato n°

Rilasciata da.....

Il delegato dichiara di avere ricevuto anche la documentazione clinica precedente consegnata per visione.

Data Firma leggibile del delegato al ritiro

Ritiro referti di Radiologia, TAC, RM

Il referto è normalmente pronto dopo 48 ore dall'esecuzione dell'esame.