

MODULO PER IL RITIRO DEI REFERTI

Gentile Utente,

il referto dell'esame da Lei effettuato potrà essere ritirato presso l'Ufficio Segreteria/Accettazione, ubicato al piano terra,

da LUNEDI a VENERDI
dalle ore 12:00 alle ore 17:00

Per informazioni contattare, da Lunedì a Sabato, dalle ore 8:00 alle ore 20:00, in Centralino allo **0961/741909**.

Qualora lei fosse impossibilitato a ritirare personalmente il referto, potrà DELEGARE per iscritto un'altra persona utilizzando questo stesso modulo.

La persona che Lei avrà delegato dovrà presentarsi **munita del proprio documento d'identità e di copia del documento d'identità del delegante**.

DELEGA AL RITIRO DEL REFERTO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

DELEGA

il/la Sig./Sig.ra _____

nato/a _____ il _____

al ritiro dei propri referti medici.

Data _____

FIRMA DELEGANTE