



RICHIESTA REFERTI E/O IMMAGINI SU CD

Cognome e Nome del Paziente _____

Data di nascita _____, Cartella Nr. _____

Esame _____, eseguito il _____

Recapito telefonico per eventuali comunicazioni _____

- Referto
- Copia delle immagini su CD
- Che il materiale richiesto mi venga spedito tramite posta

Data _____

Firma _____

Ritiro: dal 3° giorno lavorativo successivo alla richiesta (e non oltre il mese).
Mancato ritiro addebito di Euro 20,00 D.G. N357 del 29/04/2009

N.B.: qualunque documentazione iconografica venga richiesta una seconda volta indipendentemente dal fatto se sia stata già rilasciata a pagamento o gratuitamente, comporta il pagamento del materiale.

Centro Unico Consegna Referti – Piano Terra, Atrio d'Ingresso
Orario Sportelli: 8,00 – 16,30 dal Lunedì al Venerdì
Orario Telefono: 14,00 – 15,00 dal Lunedì al Venerdì al nr. 0223902057 - Fax 0223903722

La Persona che ritira la documentazione, diversa dal Paziente, deve essere munita di:

- Delega scritta (scaricare il modulo dal sito www.istitutotumori.mi.it)
- Fotocopia documento d'identità del Paziente
- Documento d'identità del Delegato

N.B.: Da compilare solo in caso di richiesta di spedizione del materiale

Sig./Sig.ra _____

Via _____, Nr. _____

CAP _____, Città _____

Spedizione tramite Posta Assicurata in Contrassegno – Costo di Euro 10,00 (CD + referto)