



Informaciones para pedir una consulta de material histológico y/o citológico

Nota: el costo de la revisión de preparados histológicos y/o citológicos llevados a cabo en otro hospital non es considerado entre los servicios cubiertos por el Servicio Sanitario Nacional y por lo tanto tiene una tarifa específica de € 180,00 (+ € 2,00 impuesto).

Para proceder con la revisión:

Solicitar el material histológico y/o citológico (muestras coloreadas y en blanco y/o bloques en parafina) al laboratorio de anatomía patología del hospital donde fue hecho el diagnóstico inicial. Entregue este material junto a los informes de la Anatomía Patológica de origen y a los informes radiológicos y clínicos relacionados con el caso en la **Segreteria de la Anatomía Patológica** de lunes a viernes de 9.00 a 13.00, primer piso, bloque F, y abone la tarifa con el impuesto correspondiente en el banco situado en la planta baja del Instituto. El pago debe indicar el nombre del paciente, la fecha, la ciudad de nacimiento y el código fiscal.

Alternativamente, enviar por correo el material junto con copias de los informes de la Anatomía Patológica de origen y de los informes radiológicos y clínicos relacionados con el caso a:

**Segreteria Anatomia Patologica – Ufficio Consulti
Fondazione IRCCS - Istituto Nazionale dei Tumori
Via Venezian, 1
20133 Milano**

El pago puede ser hecho:

a.) Enviando una transferencia a la siguiente dirección:
**Fondazione IRCCS Milano, c/o Banca Popolare di Sondrio. Ag 21
Politecnico, via E. Bonardi,4, 20133 Milano, CODICE IBAN IT15
C0569601 6200 0000 2001 X82 /swift code POSOIT22.**



Es indispensable que la transferencia indique el nombre del paciente, la fecha, la ciudad de nacimiento y el código fiscal. Además debe ser indicado que se envía como pago de una “consulta anatomo-patológica”

b.) Enviando un giro postal a la siguiente dirección:

c/c Postale n. 44065209. Fondazione IRCCS Milano, c/o Banca Popolare di Sondrio. Ag 21 Politecnico, via E. Bonardi 4, 20133 Milano.

Todos los datos personales del paciente será tutelados por el : art 7 d.lgs.n.19672003.

El que subscribe autoriza, de acuerdo con el artículo 7 d.lgs.n.19672003 el uso de:

--- mis datos personales de salud
--- como padre madre, tutor, médico, de los datos personales sensibles del paciente

.....

Fecha

Firma

Por favor, complete:

Nombre	
Fecha de nacimiento	
Ciudad de nacimiento	
Código fiscal	
Teléfono	
Celular	



FONDAZIONE IRCCS
ISTITUTO NAZIONALE
DEI TUMORI

**INFORMAZIONI PER CONSULTI SU
PREPARATI CITO-ISTOLOGICI**

MOD-DO ANP-18

20133 Milano - via Venezian, 1 - tel. 02 23901 - codice fiscale 80018230153 - partita i.v.a. 04376350155

DIPARTIMENTO DI PATOLOGIA DIAGNOSTICA E LABORATORIO
Tel 02 23902813 Fax 02 23902877 e-mail: consulti.anatomia@istitutotumori.mi.it

Dirección donde enviar el diagnóstico	
Dirección de residencia	
Código postal	
Ciudad	
Estado	
Firma	