

**DELEGA RITIRO REFERTI / DOCUMENTAZIONE SANITARIA**

I referti saranno disponibili presso il reparto di Medicina al 2° piano a partire  
dal giorno \_\_\_\_\_

Potranno essere ritirati:

- dall'interessato munito di documenti di identità
- da una persona munita della seguente delega e di un documento di identità.

---

**DELEGA**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

In Via: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Allegare documento di identità

Delega il Sig. \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

In Via: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

a ritirare

- Esami di laboratorio
- Esami Istologici
- Referti di Diagnostica per Immagini (RX, TC, RM, ecografie)
- Lettera di dimissione

Data \_\_\_\_\_

Firma del Delegante \_\_\_\_\_