



MODULO CONSEGNA/INVIO REFERTI

La Direzione della Casa di Cura "M. F. Toniolo" con l'obiettivo di migliorare le relazioni con l'utenza e per diminuire il disagio dei pazienti, offre - oltre alla possibilità di ritirare personalmente i referti clinici e radiografici, - la spedizione a domicilio con posta "prioritaria" o con posta "raccomandata" per i referti clinici. Il materiale radiografico può essere inviato esclusivamente tramite pacco celere al costo di euro 15,00.

Io Sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ Cap. _____

In via _____ n° _____ tel _____

Doc.to di identità _____ n° _____ rilasciato il _____

Ricoverato dal _____ al _____

Ritirerò Personalmente

Chiedo che venga ritirata dal Sig./Sig.ra (delegato) _____

Doc.to di identificazione _____ n° _____ rilasciato il _____

Firma del delegante _____

Nel rispetto del D. Lgs 196/03, i referti possono essere consegnati a persona diversa dall'utente, solo se munita di delega scritta.

Invio tramite fax

Chiedo mi vengano spediti

Autorizzo la Casa di Cura Madre Fortunata Toniolo ad inviarmi:

Materiale cartaceo: copia esami e copia referti tramite posta prioritaria

Materiale cartaceo: esami e referti al costo di € 6,87 tramite posta raccomandata

Materiale radiografico al costo € 15,00 tramite pacco celere

Pagherò in contrassegno al momento del ritiro.

Compilare solo in caso di invio **ad altro** indirizzo:

c/o _____

Via _____ n° _____

Cap. _____ Città _____ Prov. _____

Il seguente modulo, correttamente compilato, può essere inviato tramite fax al N° 051.62.22.558 allegando copia documento d'identità valido.

Firma del paziente (leggibile) _____

N.B.: il seguente modulo va compilato esclusivamente dal paziente in modo chiaro ed in ogni sua parte