



MODULO CONSEGNA/INVIO REFERTI

Apertura ufficio: dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.00

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 - la spedizione a domicilio con posta "prioritaria", con posta "raccomandata" o "posta certificata" per i referti clinici.

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

Invio tramite Posta PEC - (non la cartella o stralci della stessa) _____

Intestato a: Cognome _____ Nome _____

Chiedo che vengano ritirati 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 con l'obbligo di esibire un proprio documento d'identità valido e del paziente, anche in copia.

Invio tramite fax al n. _____

Chiedo mi vengano spediti

Materiale cartaceo: copia esami e copia referti tramite "posta1"

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 oppure tramite e-mail: cartelle@casacuratoniolo.it - allegando copia documento d'identità valido.

Firma del paziente (leggibile) _____

Ufficio cartelle numero 051.62.22.520 dalle ore 8.30 alle 12.00 lunedì - venerdì

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