

MODULO PER IL RITIRO REFERTI DI PERSONA - CENTRO PRELIEVI

Gentile Utente,

Le ricordiamo che il referto dell'esame da Lei effettuato potrà:

- essere **visionato e stampato via web** conservando il codice ritiro referto consegnatoLe al momento dell'accettazione

oppure

- Le potrà essere **recapitato al domicilio** pagando il corrispettivo dovuto.

Il referto potrà inoltre essere **ritirato di persona**, a partire dal giorno indicato nella ricevuta che Le è stata consegnata, presso il Centro Prelievi, Linea 4, ingresso B, piano Terra, **dal Lunedì al Venerdì dalle ore 10.00 alle ore 16.00** ritirando, presso i Totem, il biglietto elimina code RR (Ritiro Referti).

Nei giorni prefestivi, Sabato escluso, il ritiro sarà possibile solo dalle ore 10.00 alle ore 14.00.

Non sarà possibile consegnare i referti in orari diversi da quelli indicati.

Per informazioni contattare 06.2090.1- tasto 4 - Centro Prelievi / Medicina di Laboratorio - selezione passante - dal Lunedì al Venerdì ore 09.00 - 11.00.

Per tutelare la riservatezza dei Suoi dati personali il referto dell'esame Le sarà consegnato previa esibizione di un documento di riconoscimento.

Qualora Lei fosse impossibilitato a ritirare personalmente il referto, potrà DELEGARE per iscritto un'altra persona utilizzando questo stesso modulo. La persona delegata dovrà presentarsi munita del proprio documento d'identità e di copia del documento d'identità del delegante.

La consegna dei **referti HIV** verrà effettuata **unicamente al diretto interessato** il **Martedì e Giovedì dalle ore 14.00 alle ore 16.00** presso **l'Ambulatorio di Malattie Infettive**, ingresso dedicato; non è consentito delegare in nessun caso il ritiro di tali esami.

I pazienti che non ritirano i referti delle visite o degli esami effettuati entro 30 giorni, anche se esenti, saranno chiamati a pagare per intero la prestazione (legge finanziaria 296/2006 comma 796, lettera R).

DELEGA AL RITIRO DEL REFERTO

Io sottoscritto _____ nato il ___ / ___ / ___

DELEGO

Il/la sig./sig.ra _____ al ritiro del mio referto.

Roma, ___ / ___ / _____

(firma)

.....

Spazio riservato all'Amministrazione:

Consegna effettuata in data: _____ Estremi del documento: _____

Firma dell'interessato o di un suo delegato: _____