

Gentile utente,

La informiamo che, per tutelare la riservatezza dei Suoi dati personali, il referto dell'esame istologico, sarà consegnato solo ed esclusivamente a Lei, previa presentazione della risposta dell'esame endoscopico e di un documento di riconoscimento.

Qualora fosse impossibilitato a ritirarlo personalmente, potrà delegare per iscritto un'altra persona utilizzando questo modulo.

La persona delegata dovrà presentare il proprio documento di riconoscimento e una copia del documento di identità del delegante.

Il referto dell'esame istologico potrà essere ritirato **DOPO ALMENO 5 SETTIMANE dalla data in cui è stato effettuato l'esame endoscopico.**

Il referto istologico verrà rilasciato dal Medico che ha eseguito l'esame (o da un suo sostituto), esclusivamente nei giorni ed orari di seguito indicati.

GIORNO	MEDICO	ORARIO
LUNEDI'	LOLLI ELISABETTA	13.30-14.30
	TRONCONE EDOARDO	14:30-15:30
MARTEDI'	SENA GIORGIA	13.30-14.30
	ZORZI FRANCESCA	13.30-14.30
MERCOLEDI'	PAOLUZI OMERO ALESSANDRO	12.00-13.00
	DEL VECCHIO BLANCO GIOVANNA	13.30-14.30
	GIANNELLI MARIO	15.00-16.30
GIOVEDI'	DE CRISTOFARO ELENA	14.00-15.00
VENERDI'	GRASSO ENRICO	10.00-13.00
	MARAFINI IRENE	13.30-14.30

DELEGA PER IL RITIRO DEL REFERTO ISTOLOGICO

Il / La Sottoscritto / a _____ nato / a il ___ / ___ / ___

Delega il / la Sig. _____ al ritiro del referto istologico.

Data	FIRMA LEGGIBILE
------	-----------------