

MODULO PER IL RITIRO DELLA DOCUMENTAZIONE SANITARIA

Gentile utente,

La informiamo che, per tutelare la riservatezza dei Suoi dati personali, la documentazione sanitaria, sarà consegnata solo ed esclusivamente a Lei, previa presentazione del presente modulo e di un documento di riconoscimento. Qualora fosse impossibilitato a ritirla personalmente, potrà delegare per iscritto un'altra persona utilizzando questo stesso modulo; la persona delegata dovrà presentarsi munita di documento di riconoscimento e di quello del delegante in copia.

La Direzione Generale

CONSEGNA EFFETTUATA IN DATA: _____

(estremi del documento)

(firma dell'interessato o del suo delegato)

DELEGA AL RITIRO DELLA DOCUMENTAZIONE SANITARIA

Il sottoscritto _____ nato il _____

delega il Sig _____ al ritiro del referto.

Roma, _____

(data)

(firma leggibile)