

**AIP Anatomia ed Istologia Patologica**

Il /la sottoscritto / a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ documento d'identità \_\_\_\_\_

richiede in visione i vetrini relativo al caso n° \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ **VETRINI IN BIANCO, allegando il pagamento**

n° \_\_\_\_\_ vetrini colorati con ematossilina eosina

n° \_\_\_\_\_ vetrini citologici

Per sottoporli alla visione del Dott. e/o Prof. \_\_\_\_\_

Data / / Firma \_\_\_\_\_

**Delega alla richiesta dei vetrini**

Il /la sottoscritto / a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ documento d'identità \_\_\_\_\_

delega

(Nome) \_\_\_\_\_ (Cognome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

documento d'identità \_\_\_\_\_

a richiedere in visione i vetrini relativo al caso n° \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ **VETRINI IN BIANCO, allegando il pagamento**

n° \_\_\_\_\_ vetrini colorati con ematossilina eosina

n° \_\_\_\_\_ vetrini citologici

Per sottoporli alla visione del Dott. e/o Prof. \_\_\_\_\_

Data / / Firma \_\_\_\_\_