

MODULO PER IL RITIRO REFERTI

Gentile Paziente,

il referto dell'esame da Lei effettuato potrà essere ritirato, dal lunedì al venerdì dalle 09.00 alle 20.30 orario continuato presso il Centro Sanitario S. Giovanni

PREVIA NOSTRA COMUNICAZIONE TELEFONICA.

Per il ritiro è indispensabile presentare un documento di riconoscimento.

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

Con l'obiettivo di migliorare le relazioni con l'utenza e per diminuire il disagio, il Centro Sanitario S. Giovanni offre, oltre alla possibilità di ritirare personalmente i referti clinici, la spedizione a domicilio tramite raccomandata compilando il seguente modulo:

MODULO DI SPEDIZIONE

Io sottoscritto/a _____ Residente a _____

Prov _____ Cap _____ in via _____ n° _____

Brescia, _____

DELEGA

Io sottoscritto _____ nato il ____/____/____

DELEGO

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

Brescia, _____

Firma _____

Firma _____

In attuazione delle disposizioni impartite dalla Legge nr. 407 del 29.12.1990 il mancato ritiro del referto entro 60 giorni dall'effettuazione della prestazione comporterà l'addebito all'assistito dell'intero costo della prestazione fruita.