

	M ASL 033 DELEGA PER RITIRO (da compilare a cura del delegante)	Revisione n° 3 Data di emissione: 19/11/2008 Approvato ed emesso in originale
---	--	---

Se il referto non è ritirato dalla persona interessata, può essere ritirato da persona delegata, che **deve presentarsi munita**:

- del presente modulo di delega debitamente compilato
- documento di identità proprio
- documento di identità del delegante (originale o fotocopia)

Il/la sottoscritto/a _____ (delegante)

DELEGA

Il/la Sig./ra _____ (delegato)

AL RITIRO DEI REFERTI RELATIVI A:

ESAMI DI
LABORATORIO

ESAMI DI
RADIOLOGIA

ALTRE VISITE
ED ESAMI

ESTREMI DEL DOCUMENTO
DEL DELEGANTE

Carta d'identità	Patente	Passaporto
n° _____		
rilasciato da _____ il _____		

ESTREMI DEL DOCUMENTO
DEL DELEGATO

Carta d'identità	Patente	Passaporto
n° _____		
rilasciato da _____ il _____		

DATA

FIRMA DEL DELEGANTE

N.B. QUESTO MODULO NON PUÒ ESSERE UTILIZZATO PER IL RITIRO DEL REFERTO RELATIVO ALL'HIV, CHE POTRÀ ESSERE RITIRATO SOLO DALLA PERSONA INTERESSATA ESIBENDO UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ.