



DELEGA PER RITIRO REFERTI

(Allegare fotocopia del documento d'identità)

Il sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
residente a _____
in Via _____

delega

il Sig./ra _____
identificato/a a mezzo documento di identità _____
a ritirare i referti degli esami da me eseguiti in data odierna.

In fede

Data

Firma

ATTENZIONE:

Il mancato ritiro del referto entro 30 giorni comporta l'obbligo del pagamento dell'intero costo della prestazione (L. 296/2006, art. 1, co. 796, Lettera R)

Analisi Cliniche O'Bios srl - accreditato SSR