

UOC IMMUNOEMATOLOGIA E MEDICINA TRASFUSIONALE

Direttore Prof. F. Zinno

MODULO PER IL RITIRO REFERTI - CENTRO TRASFUSIONALE

DATA DONAZIONE ____/____/2021

Gentile Donatore

Cognome _____ Nome _____ Nato il ____/____/____

Le ricordiamo che i referti degli esami di laboratorio da Lei effettuati potranno essere ritirati di persona, presso il centro trasfusionale ingresso donatori, nel giorno di **Giovedì dalle ore 11:00 alle ore 15:00.**

Non sarà possibile consegnare i referti in orari diversi da quelli indicati.

Per tutelare la riservatezza dei Suoi dati personali i referti dell'esame Le saranno consegnati previa esibizione di un documento di riconoscimento.

Qualora lei fosse impossibilitato a ritirare personalmente i referti, potrà DELEGARE per iscritto un'altra persona utilizzando questo modulo. La persona delegata dovrà presentarsi munita del proprio documento d'identità e copia del documento d'identità del delegante.

DELEGA AL RITIRO DEL REFERTO

Io/la sottoscritto/a _____ nato il ____/____/____

DELEGO

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

Cosenza, ____/____/____

Firma

Spazio riservato all'Amministrazione:

Consegna effettuata in data: _____ Estremi del documento _____

Firma dell'interessato o di un suo delegato: _____