



RICHIESTA DUPLICATO PRESTAZIONI AMBULATORIALI (esclusi MAC e BOCA)

PRO 2
Mod.04
Rev.0/2023
Pag. 1 di pag. 1

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

Tel. _____ cell. _____ e-mail _____

Documento di identità n° _____ rilasciato da _____
di cui allego copia fronte/retro, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, di cui all'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

NOTA: Il sottoscritto ai sensi del D.lgs. 10/08/2018 n.101 (codice in materia di protezione dei dati personali) acconsente che i propri dati siano trattati o possano essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di legge.

DICHIARO DI ESSERE

l'intestatario della documentazione sanitaria altro _____

* persona delegata * tutore/amministratore di sostegno * genitore * erede legittimo

**per i campi contrassegnati è obbligatorio fornire copia del documento dell'intestatario della documentazione o certificato di morte.*

RICHIEDO DUPLICATO DELLE SEGUENTI PRESTAZIONI AMBULATORIALI

Tipo di esame eseguito:

_____ Data di esecuzione _____
 _____ Data di esecuzione _____
 _____ Data di esecuzione _____
 _____ Data di esecuzione _____

Del Sig./Sig.ra (indicare se diverso dal richiedente) _____ nato/a il _____

- referto cartaceo (n° copie)
- duplicato CD (n° copie)
- duplicato lastre (n° copie)
- duplicato lastre in sostituzione CD (solo in fase di esecuzione esame)

RITIRO DELLA DOCUMENTAZIONE

Ufficio ritiro referti di via Marcona, 69 (7 gg. lavorativi). ritiro referti di via Dezza, 48 (7 gg. lavorativi) c/o:
poliambulatorio Diagnostica

spedizione al domicilio (costo al carico del richiedente) al seguente indirizzo

NB: Sollevo la Casa di Cura Igea da ogni responsabilità relativamente allo smarrimento o danno del documento

servizio di spedizione via mail con **posta crittografata** (5 gg. Lavorativi – Possibile solo per il referto cartaceo).

Milano, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

SPAZIO A CURA DEL PERSONALE DELLA CASA DI CURA IGEA

Richiesta eseguita in data: ____/____/____ Sigla operatore: _____ Evasa in data: ____/____/____ Sigla operatore: _____