



OncoPath SRL

Laboratorio di Anatomia Patologica, IstocitoPatologia, Biologia Molecolare
Via Archimede 160, 96014 Floridia (SR)
Tel. 0931.949667 - 0931.1911328 - 392.0504321
www.onco-path.it
P.IVA 01421770890



Doc. 08.08 vers 2.1

Delega Ritiro Referto

CODICE _____

Tipo Utente PAGANTE ESELENTE

Importo dovuto € _____

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

Residente a _____ Prov. _____

In _____

Documento di Riconoscimento CARTA DI IDENTITÀ PATENTE PASSAPORTO

Numero _____ Rilasciato il ____ / ____ / ____

DELEGA

Il/La Sig./Sig.ra _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

Residente a _____ Prov. _____

In _____

Documento di Riconoscimento CARTA DI IDENTITÀ PATENTE PASSAPORTO

Numero _____ Rilasciato il ____ / ____ / ____

Al ritiro del referto degli esami (clinici/strumentali/di laboratorio) da me effettuati presso il Laboratorio ONCOPATH

Floridia _____

Firma del DELEGANTE _____

Firma del DELEGATO _____

Per ritirare il referto, il delegato deve esibire un proprio documento di riconoscimento e quello (o copia) del delegante. Entrambi in corso di validità.

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, si informa che i dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Ritiro Referto dal Lunedì al Sabato dalle ore 8:00 alle ore 19:00 - Pagamento del corrispettivo alla CONSEGNA del Referto