

| | |
|--|--|
|  <p>REGIONE DEL VENETO ULSS8 BERICA</p> | <p>Servizio Sanitario Nazionale – Regione Veneto ULSS N.8 “BERICA” OSPEDALE S. BORTOLO</p> <hr/> <p>UNITÀ OPERATIVA DI ANATOMIA E CITO-ISTOPATOLOGIA Direttore: Dr EGS d’Amore</p> <p>IOCIT014</p> |
|--|--|

RICHIESTA DI SECONDO PARERE SU ESAMI CITOLOGICI EFFETTUATI PRESSO ALTRO CENTRO

L’invio di preparati con richiesta di secondo parere deve essere accompagnato da impegnativa del medico di base, richiesta del clinico di riferimento e referto formulato nel centro di provenienza. Qualora si trattasse di una richiesta di revisione in regime libero professionale, l’impegnativa del medico di base non è necessaria.

Il recapito del materiale così come la sua restituzione potrà avvenire per via postale o tramite il clinico di riferimento o ancora tramite il paziente stesso o familiari delegati. La modulistica necessaria a norma di legge è predisposta dalla segreteria del Laboratorio di Citologia.

Il referto di revisione verrà inviato al richiedente e in copia al centro di provenienza.