

MODULO RITIRO REFERTI POLIAMBULATORIO SPECIALISTICO S.LUCIA E SANDRIGO

Sig.re/ra.....data di nascita.....

Data esame:.....

 ESAME ISTOLOGICO**AVVISO**

Il referto è disponibile a partire dal..... e deve essere ritirato entro 30 giorni da tale data, presso lo SPORTELLO RITIRO REFERTI dell'Ospedale San Bortolo di Vicenza (Piano Terra – Viale Rodolfi) dal lunedì al venerdì dalle ore 08,00 alle ore 16,30. Telefono 0444753504 dalle ore 12,00 alle ore 16,30. Il referto in formato digitale è disponibile nel fascicolo sanitario elettronico www.sanitakmzerofascicolo.it. In caso di consultazione online il referto rimane comunque disponibile per il ritiro allo Sportello Ritiro Referti dell'Ospedale San Bortolo di Vicenza per 30 giorni, successivamente sarà eliminato.

DELEGA PER RITIRO DEL REFERTO CARTACEO

Il/la sottoscritto/a (delegante)

DELEGA

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace o comunque non corrispondente al vero, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

il/la Sig./ra (delegato)

AL RITIRO DEL REFERTO CARTACEO

Firma del delegante

Firma del delegato

Documentazione da allegare alla presente delega:

- ricevuta di pagamento, se non esente
- copia o documento d'identità in corso di validità del delegante
- copia o documento d'identità in corso di validità del delegato

N.B.: L'importo del ticket potrà subire una maggiorazione nel caso di eventuale approfondimento diagnostico che si renda necessario alla formulazione del referto. In questo caso seguirà conguaglio secondo i vigenti importi del nomenclatore tariffario regionale (DGRV 581/29.05.2025)