

RITIRO REFERTI

CITO-ISTOLOGICI

M AnP 015

Rev. 01

Pag. 1 di 1

21.08.2019

UNITÀ OPERATIVA DI ANATOMIA PATOLOGICA E CITODIAGNOSTICA

Direttore: Dr.ssa Roberta Marchione

		Iel.: 0364.	.369257-55 Fax:	0364.369257		
II/La Sig.						
		DATI ANAGRAI	FICI/ETICHETT	A PAZIENTE		
può	ritirare il refert	o cito-istologic	co dal giorno _			_
	e: presso il banco lo: presso la Portin				08:00-15:30	
può	ritirare il refert	o citologico ur	inario presso	il PPE di cons	egna del Kit dal gio	orno
pres	sso:		_			
Edol Darf Boai Piso	e: presso il banco i lo: presso la Portin o: presso il CUP da rio: presso RSAA. gne: presso il CUF te di Legno: presso	eria tutti i giorni, in al lunedì al venerdì Maj dal lunedì al sa dal lunedì al vene martedì pomerig	clusi i festivi, 07:0 ì 08:00-12:30 e 13 abato 07:00-13:00 erdì 8:00-12:30 igio 13:30-16:30 e	0-20:00 :30-15:30 giovedì pomerigg	jio 13.30-15.30	
				Si	gla operatore	
(In caso di ric		ltri occorre allegare	DELEGA in originale la delegante)	ga firmata con foto	copia del documento di	identità valido
Nome			Cognome			
data di nasc	cita		documento	di identità:		
delego per	· il ritiro del refe	rto cito-istolog	jico il/la			
Sig						
	di identità					

Firma ____



Data _____