ISTITUTO DERMOPATICO DELL'IMMACOLATA
IRCCS - Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico
FONDAZIONE LUIGI MARIA MONTI

MODULO RITIRO REFERTI RADIOLOGIA

DA PRESENTARE COMPILATO AL MOMENTO DEL RITIRO

IL SOTTOSCRITTO:

COGNOME _____NOME_____

N° DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO_____

RICEVE IN DATA ODIERNA DOCUMENTAZIONE COMPLETA DI:

ESAME_____ESEGUITO IN DATA_____

DATA_____FIRMA PAZIENTE_____

DA COMPILARE IN CASO DI DELEGA

COGNOME _____NOME_____

N° DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO_____

DATA_____FIRMA PAZIENTE_____

DATA_____FIRMA DELAGATO_____

ATTENZIONE:

IN CASO DI DELEGA ALLEGARE COPIA DEI DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO DEL PAZIENTE E DEL DELEGATO

PER RICHIEDERE UNA COPIA CARTACEA DEL REFERTO E RELATIVO DVD CON LE IMMAGINI È PREVISTO IL PAGAMENTO DI € 10,00, DA CORRISPONDERE PRESSO I NOSTRI SPORTELLI DI ACCETTAZIONE.
I REFERTI SCARICATI DAL SITO E STAMPATI, HANNO PIENA VALIDITÀ LEGALE E POSSONO ESSERE UTILIZZATI COME REFERTI CARTACEI.

ORARI RITIRO ESAMI RADIOLOGICI:

- Lunedì, Mercoledì, Venerdì e Sabato dalle ore 08:00 alle ore 12:00
- Martedì e Giovedì dalle ore 08:00 alle ore 15:15
- Dal 23 Dicembre al 6 Gennaio, il Giovedì ed il Venerdì della settimana prima di Pasqua, la seconda e terza settimana di Agosto lo sportello ritiro referti è aperto solo la mattina dalle ore 08:00 alle ore 12:00

PER ULTERIORI INFORMAZIONI TELEFONARE AL NUMERO 06 6646 4343
MAIL: diagnosticaperimmagini@idi.it