

Azienda Sanitaria Regionale del Molise

COMUNICAZIONE RELATIVA ALLA CONSEGNA DELLE REFERTAZIONI

Io sottoscritto _____ comunico che i risultati degli esami commissionati in data _____ non verranno ritirati dal sottoscritto, e pertanto:

A) chiedo che vengano inviati per posta al seguente indirizzo:
_____ ;

oppure:

B) delego al ritiro degli stessi il sig. _____ .

Estremi di un mio documento di riconoscimento:

Il delegato dovrà presentarsi al ritiro delle refertazioni munito della presente nota e di documento d'identità valido.

In fede, _____

luogo, _____

RITIRO DELLE REFERTAZIONI

Dichiaro di ritirare le refertazioni in oggetto.

Estremi del documento di riconoscimento:
_____ .

In fede, _____

luogo, _____