



DELEGA

Il/La sottoscritto/a		
Nato/a a	Prov.	il
Residente a	Cap.	Prov.
Via/P.zza	nr.	
Recapito Telefonico		
Si allega fotocopia documento d'identità nr.		

DELEGA

Il Sig./ra			
Nato/a a	Prov.	ms	il
Residente a	Cap.	Prov.	
Via/P.zza	nr.		
Recapito Telefonico			

Si allega fotocopia documento d'identità nr.

- A ritirare i seguenti documenti:
- copia conforme Cartella Clinica/referto di Pronto Soccorso
 - visione esami radiografici
 - copia CD esami radiografici
 - altra documentazione sanitaria

Data _____

Firma delegante

Firma delegato

Ai sensi dell'art 23 Legge 31 Dicembre 1996 n. 675 (norme sulla tutela della privacy), qualsiasi documentazione sanitaria contenente dati personali relativi allo stato di salute della persona può essere rilasciata solo al paziente stesso, ad altra persona diversa dal titolare solo dietro presentazione di delega sottoscritta con allegata fotocopia di documento d'identità del delegante e del delegato, ad altri soggetti aventi diritto di legge.

Delega