



Casa di Cura

“Regina Pacis”

**RICHIESTA REFERTO DI ESAME DIAGNOSTICO E/O LABORATORIO
VIA E-MAIL, PEC E/O RACCOMANDATA**

MR 15.04.06 B

Il sottoscritto _____ C.F. _____

nato a _____ il _____

RICHIEDE

alla Casa di Cura “Regina Pacis” di San Cataldo (CL) che venga inviato a mezzo

<input type="checkbox"/> E-MAIL	<input type="checkbox"/> PEC	<input type="checkbox"/> POSTA RACCOMANDATA
---------------------------------	------------------------------	---

<input type="checkbox"/> il referto	<input type="checkbox"/> le immagini
-------------------------------------	--------------------------------------

dell’esame eseguito in data/...../..... di

<input type="checkbox"/> RISONANZA MAGNETICA	<input type="checkbox"/> TAC	<input type="checkbox"/> MAMMOGRAFIA	<input type="checkbox"/> RADIOGRAFIA (RX)	<input type="checkbox"/> ESAME CITO- ISTOPATOLOGICO
---	------------------------------	--------------------------------------	---	--

E AUTORIZZO

la Casa di Cura “Regina Pacis” di San Cataldo (CL) alla spedizione di suddetto referto ed eventuali immagini ad esso allegate.

San Cataldo, lì/...../.....

FIRMA

.....

COMPILARE SOLO SE SI DESIDERA RICEVERE IL REFERTO E LE IMMAGINI A MEZZO E-MAIL

Consapevole che tali documenti saranno inviati in formato PDF criptato

CHIEDO

di inviare il PIN per decifrare i file a mezzo Whatsapp SMS

al seguente numero di telefono:

Riportare di seguito la e-mail personale in modo chiaro e leggibile:

.....

COMPILARE SOLO SE SI DESIDERA RICEVERE IL REFERTO E LE IMMAGINI A MEZZO PEC

Riportare di seguito l’indirizzo PEC (Posta Elettronica Certificata) personale in modo chiaro e leggibile:

.....



Casa di Cura

“Regina Pacis”

RICHIESTA REFERTO DI ESAME DIAGNOSTICO E/O LABORATORIO
VIA E-MAIL, PEC E/O RACCOMANDATA

MR 15.04.06 B

COMPILARE SOLO SE SI DESIDERA RICEVERE IL REFERTO E LE IMMAGINI A MEZZO POSTA RACCOMANDATA A/R

Consapevole che tali documenti saranno spediti a mezzo corriere privato tramite raccomandata A/R e che i **costi di spedizione saranno interamente addebitati al destinatario**

DICHIARA

Che i propri dati personali corretti per la spedizione sono i seguenti:

Nome e Cognome.....

Via.....

Comune..... Provincia.....

Cap..... Telefono.....

Dichiaro sotto la mia responsabilità che quanto sopra riportato corrisponde al vero e **ACCONSENTO** al trattamento dei miei dati personali nei limiti delle finalità indicate nel presente modulo.