



AL07

DELEGA AL RITIRO REFERTI POST DIMISSIONE OSPEDALIERA

(i referti verranno consegnati direttamente all'interessato o a un suo delegato, esibendo un documento d'identità)

Io sottoscritto/a _____

documento d'identità nr. *(che si allega in copia)* _____

DELEGO AL RITIRO DEL REFERTO

Il/La Sig./Sig.ra _____

documento d'identità nr. *(che si allega in copia)* _____

Data ____/____/____

Firma *(leggibile)* _____

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Rhodense

Data e firma per il ritiro: _____