

Nuovo S. Orsola S.r.l.

Laboratorio di analisi e Poliambulatorio
C.F. e P.Iva 02317470348
Tel. 0521 233302 – Fax 0521 038063
Via Sidoli 9/a - 43123 Parma
www.labsantorsola.it
e-mail: lab@labsantorsola.it
pec: lab@pec.labsantorsola.it

Parma, _____

OGGETTO: Delega ritiro esami

Io sottoscritto _____ (paziente)

delego il Signor/la Signora _____ ,

al ritiro delle analisi da me effettuate presso il vostro Laboratorio.

PER IL RITIRO DEGLI ESAMI E' NECESSARIO PRESENTARE:

- **CARTA D'IDENTITA' DEL PAZIENTE**
- **CARTA D'IDENTITA' DELLA PERSONA DELEGATA AL RITIRO**

SENZA QUESTI DOCUMENTI LA SEGRETERIA NON E' AUTORIZZATA ALLA CONSEGNA DEI REFERTI

In fede _____