



Residenza
"L'Annunziata"

M0902-13
Delega ritiro
fotocopia cartella
clinica

Data emiss. 08.12.2005

Rev. 1

Pagina 1 di 1

Sommariva Perno, lì _____

Il / la sottoscritto/a _____

nato/a a _____

il _____

residente in _____

città _____

DELEGA

il / la Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____

il _____

residente in _____

città _____

al ritiro in sua vece della fotocopia della cartella clinica.

Firma del paziente _____

Allegare documento di identità sia del delegante che del delegato

Spazio riservato al personale dell'amministrazione

Sommariva Perno, lì _____

Si consegna in data odierna quanto sopra richiesto dal/la Sig./Sig.ra _____

Firma dell'impiegato _____

Firma del delegato _____