

Richiesta e delega spedizione a mezzo di posta privata

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Tipo di documento _____ nr. _____

- Intestatario della documentazione sanitaria
- Genitore esercente la patria potestà
- Tutore

Allegare copia fronte/retro di un documento d'identità del paziente

RICHIEDO LA SPEDIZIONE di

Titolare dell'esame (se diverso dal richiedente) _____

Tipo di esame : _____

Data di esecuzione: _____

E DELEGO alla spedizione a mezzo posta privata

Istituto Diagnostico Athena S.r.l corso Gramsci 18/c 12100 Cuneo

Presso il seguente indirizzo:

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____ Cap _____ città _____ prov. _____

Altre informazioni _____

Cell _____ email _____

Informativa Privacy (Art. 13 D.lgs. 196/3). Si informa che i dati personali raccolti verranno trattati da Istituto Diagnostico Athena S.r.l, nella persona di Mannino Marco titolare del trattamento, esclusivamente nell'ambito spedizione documentazione sanitaria tramite delega.

Il sottoscritto, inoltre, ai sensi del D. Legge 196/2003, che regola il trattamento dei dati personali, dichiara consapevolmente di accettare che il recapito della suddetta documentazione sanitaria avverrà secondo le prescrizioni di riservatezza garantite dal Codice Postale che prevede la consegna anche a persona diversa dal destinatario presente al domicilio (es: familiare, convivente, portiere dello stabile, ecc.).

Cuneo, il _____.

FIRMA _____

