

 Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Monza	Modulo Aziendale Delega al ritiro della documentazione sanitaria e/o sociosanitaria	Rev. 0 del 19-06-2017	Pag. 1/1
		DMP-UAC-MA-003	

Il sottoscritto, titolare della documentazione sanitaria richiesta,

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____

Delega

il Sig. _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____

al ritiro della seguente documentazione sanitaria:

- cartella clinica relativa al ricovero:

o reparto _____ dal _____ al _____

o reparto _____ dal _____ al _____

o reparto _____ dal _____ al _____

o reparto _____ dal _____ al _____

- lastre radiografiche effettuate il _____

- altro _____

Data _____ Firma _____

N.B.: Il delegato deve presentarsi munito del proprio documento d'identità e del documento d'identità del titolare della documentazione sanitaria.

Qualora la documentazione richiesta sia di minore, il ritiro potrà essere effettuato da uno dei genitori presentando la presente delega compilata dall'altro genitore e con fotocopia dei documenti d'identità di entrambi.

Parte riservata all'Ufficio Preposto

Documento d'identità del delegato

Tipo _____ n. _____ scad. _____