

RICHIESTA COPIA DI DOCUMENTAZIONE

Io sottoscritto

Con la presente sono a richiedere:

- copia della documentazione fotografica
 - in lastra
 - in cd
- copia del referto
- copia della cartella di medicina sportiva
- copia della fattura

dell'indagine (indicare il tipo di esame)

eseguita in data

motivo della richiesta

Si allega copia del documento di identità del paziente o di chi esercita la patria potestà nel caso di minori.

Tricesimo, data _____

Firma del diretto interessato

Operatore:

Firma del direttore sanitario per approvazione
