



Spettabile

Istituto Suore Cappuccine di M. Rubatto
CASA DI CURA S. FRANCESCO
Via IV Novembre 7
BERGAMO

Oggetto: Delega ritiro referti.

Io sottoscritto/a _____ (nato/a il _____)

Documento d'Identità n° _____ rilasciato da _____

DELEGO

il/la Sig./ra _____ (nato/a il _____)

al ritiro dei referti emessi a fronte delle indagini diagnostiche da me eseguite presso la vostra Casa di Cura.

Distinti saluti.

Data, _____

(firma)

Spazio riservato agli operatori dell'Ufficio consegna referti

Verificata la corrispondenza dei documenti di identità del delegato e del delegante

L'operatore allo sportello (firma) _____