



ECORAD

Studio di Radiologia ed Ecografia



DELEGA SPEDIZIONE

Via Guglielmo Marconi 38, 89018 Villa San Giovanni (RC)

☎ 0965.758156 @ info@studioecorad.it 📞 346.0924546

Direttore Sanitario
Dott. Francesco Plastina

DELEGA SPEDIZIONE ESAME / REFERTO

DATI DEL PAZIENTE

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A _____ PROV _____ IL _____ / _____ / _____

CODICE FISCALE _____ DOC. IDENTITÀ TIPO _____ N. _____

RILASCIATO DA _____ IN DATA _____

TEL _____ EMAIL _____

Allegare copia fronte/retro del documento d'identità del paziente.

ESAME PER IL QUALE SI RICHIEDE LA SPEDIZIONE

TIPO DI ESAME _____

ESEGUITO IN DATA GG / MM / AAAA _____ / _____ / _____

DELEGA ALLA SPEDIZIONE

SI RICHIEDE LA SPEDIZIONE A MEZZO SERVIZIO POSTALE, DEL REFERTO DEGLI ESAMI SOPRA INDICATI, PRESSO:

COGNOME _____ NOME _____

INDIRIZZO _____ CAP _____ CITTÀ _____ PROV _____

Per il servizio è richiesto un contributo spese di € 12,50 per i pagamenti effettuati direttamente presso le nostre sedi, oppure di € 13,00 per i pagamenti effettuati online. Per le richieste di spedizione in contrassegno il contributo spese è di € 20,00.

LI _____ , _____ / _____ / _____ FIRMA DEL RICHIEDENTE _____

Il presente documento è disponibile sul sito web: www.studioecorad.it