

## RICHIESTA COPIA DI INDAGINE DIAGNOSTICA

Io sottoscritto

apporre l'etichetta con i dati del paziente

Con la presente sono a richiedere:

I copia della documentazione fotografica

I in lastra

I in cd

I copia del referto

I copia della fattura

dell'indagine diagnostica (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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_