

  Sistema Socio Sanitario Ospedale Edoardo Bassini Regione Lombardia ASST Nord Milano Archivio Clinico	<b>Modulo di Struttura</b>  <b>Delega per il ritiro di documentazione sanitaria</b>	Rev. 0	Pag. 1 / 1
		ARCH-EBA-MS-007	

Io sottoscritto cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Documento di identità \_\_\_\_\_ (da esibire)

## Delego

Il Sig. cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Documento di identità \_\_\_\_\_ (da esibire)

Al ritiro di copia della cartella clinica relativa al ricovero del \_\_\_\_\_

Presso il reparto di \_\_\_\_\_

Al ritiro della copia di verbale di pronto soccorso del \_\_\_\_\_

Al ritiro di altra documentazione sanitaria \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**N.B. ALLEGARE fotocopia documento di riconoscimento della PERSONA DELEGANTE**