



AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA PISANA

Dipartimento ad Attività Integrata di

MEDICINA DI LABORATORIO

Direttore: Prof. Romano Danesi

U.O. Laboratorio Analisi Chimico-Cliniche

Direttore: Dr. Giovanni Pellegrini



**MODULO DI RACCOLTA DI DATI ANAGRAFICI DA ALLEGARE ALLA
RICHIESTA DI ESAMI**

IL SOTTOSCRITTO COGNOMENOME.....

DATA DI NASCITA

COMUNE DI NASCITA

COMUNE DI RESIDENZA

TEL..... CELL

N.B. I numeri di telefono potranno essere utilizzati per poterla avvisare in caso di:

- VALORI CRITICI
- CAMPIONI BIOLOGICI o PRELIEVI DA RIPETERE

**CHIEDE CHE I REFERTI DEGLI ESAMI EFFETTUATI IN DATA ODIERNA:
(selezionare con una X la scelta fatta)**

VENGANO INVIATI PRESSO L' AMBULATORIO DI

**VENGANO INVIATI A MEZZO SERVIZIO DI POSTE ITALIANE TRAMITE
"SANITÀ VICINA" AL SEGUENTE INDIRIZZO:**

VIAN°.....

CAP CITTA' PROV

DI RITIRARLI PERSONALMENTE o TRAMITE DELEGA

(in tal caso presentare allo sportello la **distinta completa in tutte le sue parti con lo spazio dedicato alla delega correttamente compilato, documento d'identità del delegante e documento d'identità del delegato**)

DI VISUALIZZARLI TRAMITE APP "B CURE"

ATTENZIONE: gli esami dell' immunogenetica, del centro trasfusionale e dell'anatomia patologica non sono visibili su tale App

Ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE n.679/2016 e D.Lgs. n.196/2003, così come modificato dal D. lgs. 101/2018) la informiamo che per i trattamenti che sono essenziali per il raggiungimento di una o più finalità determinate ed esplicitamente connesse alla cura della salute, il consenso al trattamento dei suoi dati personali non è necessario. Informativa privacy completa sul sito web www.ao-pisa.toscana.it

Data Firma del paziente