



## **RICHIESTA DI REFERTO RADIODIAGNOSTICO COMPLETO DI CD richiesta valida per singolo referto**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nata/o a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via/p.zza \_\_\_\_\_  
num. documento di identità \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

### **RICHIEDO IL RILASCIO DI REFERTO RADIODIAGNOSTICO COMPLETO DI CD**

Si tratta di:  primo ritiro  ritiro successivo al primo

di indagine eseguita presso:  Radiodiagnostica  Servizio Traumatologico d'Urgenza

in data \_\_\_\_\_

tipo di esame:  RX  ECO  TAC  MOC  RM

Data \_\_\_\_\_

### **La presente richiesta va inoltrata come di seguito:**

- **per gli esami eseguiti presso il P.O. Pini:** agli sportelli della Radiologia di via Pini 5, Monoblocco A, piano -1, dal lunedì al venerdì (escluso festivi) 8:00-15:30;
- **per gli esami eseguiti presso il Polo Fanny Finzi Ottolenghi:** allo sportello CUP, via Isocrate 19, piano terra, allo sportello CUP, dal lunedì al venerdì (escluso festivi) 8:00-16:45;
- **per gli esami eseguiti presso il P.O. CTO:** allo sportello Informazioni, via Bignami 1, piano terra, dal lunedì al venerdì (escluso festivi) 8:00-15:30

### **Il ritiro dei referti per soggetti diversi dal titolare avviene:**

- **per gli adulti:** tramite presentazione allo sportello di delega sottoscritta dal diretto interessato, con copia del documento di identità del delegante edel documento di identità del delegato;
- **per i minori:** il referto è consegnabile al genitore che si presenterà allo sportello con documento valido e delega dell'altro genitore con copia del relativo documento di identità; in caso di persona diversa dal genitore sarà necessaria una delega sottoscritta da entrambi i genitori con copia dei documenti di identità dei deleganti e del documento di identità del delegato.

*In entrambi i casi i dati personali saranno trattati esclusivamente ai fini della delega e nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento 679/2016/UE*

### **SI PRECISA CHE:**

#### **la consegna dell'esame avverrà previo pagamento, se dovuto, dell'importo come di seguito specificato:**

- per esami eseguiti in regime ambulatoriale, in caso di primo ritiro, il referto e il relativo CD contenente le immagini, sono gratuiti. In caso di ritiro successivo al primo, il costo di ogni copia (referto+CD) è pari a 10,00 euro, pagabili presso il punto rosso al P.O.Pini e al Polo Fanny Finzi Ottolenghi o presso lo sportello CUP al P.O.CTO;
- per esami eseguiti in Servizio Traumatologico d'Urgenza/P.S., il costo del referto e del relativo CD è sempre pari a 10,00 euro;
- al P.O. Pini e al Polo Fanny Finzi Ottolenghi è possibile ritirare il referto e il CD (contenente le immagini) il giorno stesso della presentazione del presente modulo; al P.O. CTO sono necessari 5 giorni lavorativi dopo la presentazione del presente modulo allo Sportello Informazioni.
- **Tutti i referti degli esami** (escluse le immagini) **sono disponibili** nel proprio **fascicolo sanitario elettronico**, consultabile sul sito [www.crs.lombardia.it](http://www.crs.lombardia.it). Per ulteriori informazioni: 800.030.606