Centro Cardiologico Monzino
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico
CENTRO UNICO DI PRENOTAZIONE
Via Parea, 4 – 20138 Milano

UFFICIO CUP

Richiesta copia di esame Angiografico/Radiologia

Orari al pubblico: da lunedi a venerdi dalle ore 9.00 alle ore 16.00, sabato dalle ore 9.00 alle ore 12.00

Io sottoscritto/a _____nato/a il_____

a _____ Prov._____Ricoverato il _____

Cartella n. _____Reparto_____

Regime di erogazione dell'esame: ☐ **SSN** ☐ **Privato**

CHIEDO CHE MI VENGA RILASCIATA SU SUPPORTO CD:

n° ☐ **Copia/e di esame……...……...**al costo unitario di **€ 20,00** (Iva compresa).

n° ☐ **Copia/e di esame…….....……..**al costo unitario di **€ 20,00** (Iva compresa).

Eventuale cauzione versata (solo per esami non riproducibili pari a **€ 200,00** (duecento/00 Iva compresa).

Modalità di pagamento: □ Contanti/Bancomat/Carta di Credito

□ Bonifico Bancario **(IBAN: IT42L0538701618000049075829 BPER)**

(Via Santa Maria Fulcorina, 1 - 20122 Milano)

Modalità di ritiro

☐ **Eseguirò personalmente il ritiro o mediante delega *(sotto indicata)* a persona di mia fiducia.**

☐ **Richiedo l'invio per posta al seguente indirizzo al costo di € 10,00 (Iva compresa).**

Nome Cognome _____ Via/Piazza _____

n° _____ Cap _____ Città _____Prov. (___)

Milano, _____ Firma _____

Sollevo il Centro Cardiologico S.p.A. da qualsiasi responsabilità nel caso in cui l'esame venisse smarrito durante la spedizione.

Nota: in caso di delega, al momento del ritiro, la persona delegata dovrà esibire **la presente richiesta** unitamente al **proprio documento d'identità**, più l'originale / copia del documento d'identità del richiedente.

Il/la sottoscritto/a_____, essendo stato/a preventivamente Informato/a sui contenuti del D.Lgs 196/03 che tutela la riservatezza dei dati personali:

DELEGO

Al ritiro della copia dei CD, il/la sig./ra _____

Nato/a il _____, a _____

Milano, _____ Firma _____

La presente richiesta quietanzata o la corrispondente fattura deve essere presentata sempre allo sportello per il ritiro del CD unitamente al documento di identità del titolare.