



Domenico e Francesco Potito s.r.l.
Via Conte Verde, 7
86100 Campobasso
C.F. e P.Iva 00913030706

AUTORIZZAZIONE INVIO REFERTO

Mod. 7.2_A 04
Rev. 2 del 03/02/2017
Pagina 1 di 1

Il sottoscritto.....nato/a.....

il.....residente achiede che il

referto del proprio esame di.....

eseguito in data

sia inviato via fax al n.

o al seguente indirizzo di posta elettronica

Campobasso,..../.../.....

Firma del paziente _____

Firma Addetto Accettazione _____