



CRO Firenze

We care about you

Ambulatorio Medico Specialistico di Diagnosi e Riabilitazione

Piazzale della Porta al Prato 34, 50123 Firenze

055/215113 – 055/216025

www.cro.firenze.it

**DELEGA AL RITIRO DI REFERTI DI ESAMI CLINICI
(da accompagnare con fotocopia del documento del delegante)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

in data _____, documento numero _____

DELEGA

il signor/la signora _____ nato/a a _____

in data _____, documento numero _____

al ritiro del referto dell'esame _____ eseguito in data _____

Data _____

Firma del paziente _____