



**SANATORIO TRIESTINO S.p.A.**

Casa di cura privata medico-chirurgica

Via Domenico Rossetti, 62

34141 Trieste

Accreditata S.S.N.

Centralino 0409409511

Fax 040390611

## SERVIZIO DI RADIOLOGIA

(tel. 040 9409502)

Responsabile dott. Pierluigi de Morpurgo

### **MODULO PER RITIRO DELLA RISPOSTA**

da Lunedì a Venerdì dalle 13.00 alle 19.00

**Presso il Centralino al PRIMO PIANO**

**Da compilare in stampatello**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

ritira personalmente

delega al ritiro sig./sig.ra \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

***ESIBIRE UN DOCUMENTO D'IDENTITA'***

Data ritiro \_\_\_\_\_ Firma per ricevuta \_\_\_\_\_