# *DELEGA CAMPIONI*



**Nome e cognome del Paziente …….. data di Nascita ……**

## DICHIARAZIONE DEL DELEGANTE

Il/la sottoscritto/a ……

Nato/a il …….. a ……..……..

Residente a …….. CAP…….

In Via/Piazza ……N°…….

Doc. di Identità …….., consapevole della responsabilità penale

per le dichiarazioni mendaci

## DELEGA

Dati del delegato: Nome e Cognome …… nato il …….

- a consegnare campioni biologici per l'esecuzione dei seguenti esami di cui il minore necessita:

  (indicare le prestazioni) : ……..

- a ritirare la password per la ricezione dei referti delle analisi on.line.

Data……

FIRMA DELEGANTE FIRMA DELEGATO