	<b>Spedizione referti tramite posta o corriere</b>	Mod.05.4
		Rev. 2 Aggiornato al 14/04/2021
		Pag. 1 di 1

COGNOME \_\_\_\_\_, NOME \_\_\_\_\_  
N. ESAME \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(eventualmente) in qualità di \_\_\_\_\_ (es. genitore, tutore, amministratore di sostegno)  
di \_\_\_\_\_, giusta autocertificazione<sup>1</sup> allegata,

**chiede la spedizione tramite posta o corriere di:**



- referto e/o immagini relativi all'esame n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
(servizio a pagamento per € \_\_\_\_\_).
- referto e/o immagini relativi all'esame n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
(servizio a pagamento per € \_\_\_\_\_ in caso di copia CD).

**al seguente indirizzo:** \_\_\_\_\_.

*Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole e di accettare i possibili rischi correlati alle spedizioni effettuate con le suddette modalità (quali, a titolo esemplificativo, perdita, intercettazione o ritardata consegna), nonché che il recapito della documentazione sanitaria richiesta avverrà secondo le prescrizioni di riservatezza garantite dal Codice Postale (D.P.R. 156/1973) e dal relativo regolamento di attuazione (D.P.R. 655/1982), che prevedono la consegna anche a persona diversa dal destinatario presente al domicilio (quali, a titolo esemplificativo, familiare, convivente, portiere dello stabile, ecc.).*

*Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di esonerare Alliance Medical Diagnostic s.r.l. a Socio unico, soggetta a direzione e coordinamento di Alliance Medical Italia s.r.l., da ogni responsabilità nel caso di smarrimento, intercettazione, ritardo, mancata ricezione, eventuali violazioni delle norme in materia di protezione dei dati personali e/o altra circostanza, alla stessa non imputabile, causata dall'invio tramite le suddette modalità della documentazione sanitaria richiesta.*

\_\_\_\_\_, Li \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

Questo modulo (Spedizione referti tramite posta o corriere) può essere scaricato qui: <a href="https://www.alliancemedical.it/modulistica">https://www.alliancemedical.it/modulistica</a> (selezionare il Centro di riferimento)	L'Autocertificazione può essere scaricata qui:
	

<sup>1</sup> È possibile scaricare l'Autocertificazione utilizzando il QR code riportato in calce al presente modulo.