

STUDIO MEDICO BRIGHINA  
L.D.C. DI G.CIMMINIELLO S.N.C.  
Laboratorio di Diagnostica Cardiovascolare  
VIA G.MATTEOTTI 98, CASORIA (NA)  
TEL: 0817580995  
EMAIL: [ldcdicimminiello@libero.it](mailto:ldcdicimminiello@libero.it)  
SITO WEB: [www.studiomedicobrighina.it](http://www.studiomedicobrighina.it)

MODULO RITIRO REFERTI

E' POSSIBILE RITIRARE I REFERTI DAL LUNEDI' AL VENERDI' DALLE 14 ALLE 15 O DALLE 18.30 ALLE 19.30, PRESENTANDO IL SEGUENTE MODULO IN ACCETTAZIONE.

I REFERTI VERRANNO CONSEGNATI DAL PERSONALE IN ACCETTAZIONE.

IN CASO DI RITIRO CON UN MEDICO, IL PAZIENTE DEVE REGOLARMENTE PRENOTARE UN APPUNTAMENTO PORTANDO L'IMPEGNATIVA PER *Visita successiva*.

COGNOME	
NOME	
DATA DI NASCITA	

ESAMI DA RITIRARE:

- Elettrocardiogramma
- Ecografia cardiaca
- Ecocolor Doppler arterioso e/o venoso degli arti inferiori e/o superiori
- Ecocolor Doppler T.S.A.
- Holter dinamico 24h
- Holter pressorio 24h
- Test cardiovascolare da sforzo

DELEGA

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____ Il _____, per il ritiro delle indagini sopra indicate DELEGO Il sig/la sig.ra _____, nato/a a _____ Il _____.
---

DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_