

**MODULO DI RICHIESTA E RITIRO DI BLOCCHETTI E/O VETRINI PER SECONDA OPINIONE
ISTOLOGICA**

Sez. A (Richiesta)

Il sottoscritto _____

Nato/a a _____ il _____ e residente in _____

Alla via _____ n. _____ Tel _____

mail _____ Doc. Di riconoscimento n. _____

del _____ rilasciato da _____ in data _____

Scad _____, in qualità di _____

CHIEDE IN VISIONE

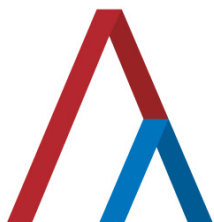
Tipologia (blocchetto/vetrino) _____ quantità _____

codice _____ relativi al referto del _____

Custoditi presso il settore di patologia di MYLAV srlu

Data _____

Firma del richiedente



MYLAV S.R.L.U.

SEDE LEGALE: Via Vecchia Montesardo, 21 - 73031 Alessano (LE) - Part. IVA/C.F. IT04197610753 - Codice destinatario: M5UXCR1
PEC: laboratoriolavallonea@pec.it - mail: amministrazione@laboratoriolavallonea.it

SEDE DEL LABORATORIO: Via G. Sirtori, 9 - 20017 Passirana di Rho (MI) - Tel: +39 02 931 1172 - info@laboratoriolavallonea.it

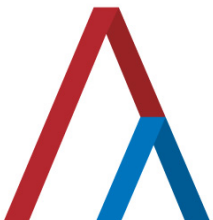
www.laboratoriolavallonea.net - www.mylav.net

Il SGQ DEL LABORATORIO LA VALLONEA è stato verificato da CERMET Scarl utilizzando come riferimento la norma UNI EN ISO 15189:2007 con risultato conforme (Nr. ISP 00263 - O), in data 16/01/2012.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza e di accettare che i propri dati vengano trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

Data

Firma _____



MYLAV S.R.L.U.

SEDE LEGALE: Via Vecchia Montesardo, 21 - 73031 Alessano (LE) - Part. IVA/C.F. IT04197610753 - Codice destinatario: M5UXCR1
PEC: laboratoriolavallonea@pec.it - mail: amministrazione@laboratoriolavallonea.it

SEDE DEL LABORATORIO: Via G. Sirtori, 9 - 20017 Passirana di Rho (MI) - Tel: +39 02 931 1172 - info@laboratoriolavallonea.it

www.laboratoriolavallonea.net - www.mylav.net

Il SGQ DEL LABORATORIO LA VALLONEA è stato verificato da CERMET Scarl utilizzando come riferimento la norma UNI EN ISO 15189:2007 con risultato conforme (Nr. ISP 00263 - O), in data 16/01/2012.

MODULO DI RICHIESTA E RITIRO DI BLOCCHETTI E/O VETRINI PER SECONDA OPINIONE ISTOLOGICA

Sez. B (Ritiro)

Il sottoscritto _____
Nato/a a _____ il _____ e residente in _____
Alla via _____ n. _____ Tel _____
mail _____ Doc. Di riconoscimento n. _____
del _____ rilasciato da _____ in data _____
Scad _____, in qualità di _____

RITIRA

Per il sig. _____

(in caso di persona delegata esibire la delega)

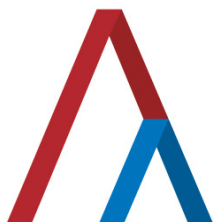
Tipologia (bocchetto/vetrino) _____ quantità _____

codice _____ relativi al referto del _____

Custoditi presso il settore di patologia di MYLAV srlu

Al fine di sottoporre detto materiale a consulenza presso _____

Impengnandosi, sotto la propria responsabilità, a restituire i preparati di cui sopra entro 30 gg. dalla data del ritiro.



MYLAV S.R.L.U.

SEDE LEGALE: Via Vecchia Montesardo, 21 - 73031 Alessano (LE) - Part. IVA/C.F. IT04197610753 - Codice destinatario: M5UXCR1
PEC: laboratoriavallonea@pec.it - mail: amministrazione@laboratoriavallonea.it

SEDE DEL LABORATORIO: Via G. Sirtori, 9 - 20017 Passirana di Rho (MI) - Tel: +39 02 931 1172 - info@laboratoriavallonea.it

www.laboratoriavallonea.net - www.mylav.net

Il SGQ DEL LABORATORIO LA VALLONEA è stato verificato da CERMET Scarl utilizzando come riferimento la norma UNI EN ISO 15189:2007 con risultato conforme (Nr. ISP 00263 - O), in data 16/01/2012.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che il materiale ritirato è unico e non ripetibile e pertanto manleva MYLAV srlu da qualsivoglia responsabilità per eventuali azioni di risarcimento e/o di ripetizione da chiunque promosse.

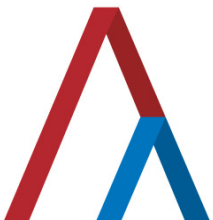
Data

Firma dell'incaricato al ritiro

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza e di accettare che i propri dati vengano trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

Data

Firma _____



MYLAV S.R.L.U.

SEDE LEGALE: Via Vecchia Montesardo, 21 - 73031 Alessano (LE) - Part. IVA/C.F. IT04197610753 - Codice destinatario: M5UXCR1
PEC: laboratoriolavallonea@pec.it - mail: amministrazione@laboratoriolavallonea.it

SEDE DEL LABORATORIO: Via G. Sirtori, 9 - 20017 Passirana di Rho (MI) - Tel: +39 02 931 1172 - info@laboratoriolavallonea.it

www.laboratoriolavallonea.net - www.mylav.net

Il SGQ DEL LABORATORIO LA VALLONEA è stato verificato da CERMET Scarl utilizzando come riferimento la norma UNI EN ISO 15189:2007 con risultato conforme (Nr. ISP 00263 - O), in data 16/01/2012.

MODULO DI RICHIESTA E RITIRO DI BLOCCHETTI E/O VETRINI PER SECONDA OPINIONE ISTOLOGICA

Sez. C (Delega)

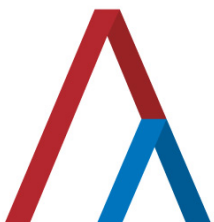
Il sottoscritto _____
Nato/a a _____ il _____ e residente in _____
Alla via _____ n. _____ Tel _____
mail _____ Doc. Di riconoscimento n. _____
del _____ rilasciato da _____ in data _____
Scad _____, in qualità di _____

DELEGA

Il sig./sig.ra _____
Nato/a a _____ il _____ e residente in _____
Alla via _____ n. _____ Tel _____
mail _____ Doc. Di riconoscimento n. _____
del _____ rilasciato da _____ in data _____
Scad _____, in qualità di _____

AL RITIRO DI

Tipologia (blocchetto/vetrino) _____ quantità _____
codice _____ relativi al referto del _____



MYLAV S.R.L.U.

SEDE LEGALE: Via Vecchia Montesardo, 21 - 73031 Alessano (LE) - Part. IVA/C.F. IT04197610753 - Codice destinatario: M5UXCR1
PEC: laboratoriolavallonea@pec.it - mail: amministrazione@laboratoriolavallonea.it

SEDE DEL LABORATORIO: Via G. Sirtori, 9 - 20017 Passirana di Rho (MI) - Tel: +39 02 931 1172 - info@laboratoriolavallonea.it

www.laboratoriolavallonea.net - www.mylav.net

Il SGQ DEL LABORATORIO LA VALLONEA è stato verificato da CERMET Scarl utilizzando come riferimento la norma UNI EN ISO 15189:2007 con risultato conforme (Nr. ISP 00263 - O), in data 16/01/2012.

Custoditi presso il settore di patologia di MYLAV srlu.

Si allegano copia dei documenti di identità fronte e retro del delegante e del delegato

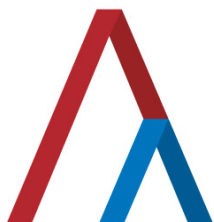
Data

Firma del delegante

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza e di accettare che i propri dati vengano trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

Data

Firma_____



MYLAV S.R.L.U.

SEDE LEGALE: Via Vecchia Montesardo, 21 - 73031 Alessano (LE) - Part. IVA/C.F. IT04197610753 - Codice destinatario: M5UXCR1
PEC: laboratoriolavallonea@pec.it - mail: amministrazione@laboratoriolavallonea.it

SEDE DEL LABORATORIO: Via G. Sirtori, 9 - 20017 Passirana di Rho (MI) - Tel: +39 02 931 1172 - info@laboratoriolavallonea.it

www.laboratoriolavallonea.net - www.mylav.net

Il SGQ DEL LABORATORIO LA VALLONEA è stato verificato da CERMET Scarl utilizzando come riferimento la norma UNI EN ISO 15189:2007 con risultato conforme (Nr. ISP 00263 - O), in data 16/01/2012.