

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 del Laboratorio di Analisi Veterinarie La Vallonea srl

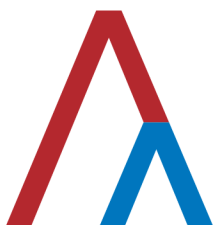
Data _____

Firma del richiedente

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 Laboratorio La Vallonea

Laboratorio: Via Sirtori 9, 20017 - Passirana di Rho (MI) | **T.** 02 9308301 | **F.** 0922.624151 | **P.Iva/CF** 04197610753

Sede Legale: Via Tagliamento snc, 73031 Alessano (LE)

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 (blocchetto/vetrino) _____ quantità _____

codice _____ relativi al referto del _____

Custoditi presso il settore di patologia del Laboratorio di Analisi Veterinarie La Vallonea srl

Al fine di sottoporre detto materiale a consulenza presso _____



MyLav Laboratorio La Vallonea

Laboratorio: Via Sirtori 9, 20017 - Passirana di Rho (MI) | **T.** 02 9308301 | **F.** 0922.624151 | **P.Iva/CF** 04197610753

Sede Legale: Via Tagliamento snc, 73031 Alessano (LE)

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”.

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

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

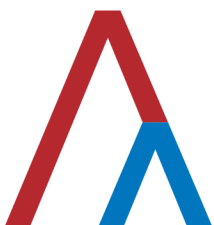
Data

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 Laboratorio La Vallonea

Laboratorio: Via Sirtori 9, 20017 - Passirana di Rho (MI) | **T.** 02 9308301 | **F.** 0922.624151 | **P.Iva/CF** 04197610753

Sede Legale: Via Tagliamento snc, 73031 Alessano (LE)

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 _____

Custoditi presso il settore di patologia del Laboratorio di Analisi Veterinarie La Vallonea srl

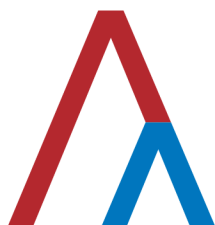
MyLav Laboratorio La Vallonea

Laboratorio: Via Sirtori 9, 20017 - Passirana di Rho (MI) | **T.** 02 9308301 | **F.** 0922.624151 | **P.Iva/CF** 04197610753

Sede Legale: Via Tagliamento snc, 73031 Alessano (LE)

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".



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

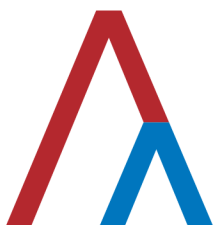
Data

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 Laboratorio La Vallonea

Laboratorio: Via Sirtori 9, 20017 - Passirana di Rho (MI) | **T.** 02 9308301 | **F.** 0922.624151 | **P.Iva/CF** 04197610753

Sede Legale: Via Tagliamento snc, 73031 Alessano (LE)

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”.