

Sedi e orari di ritiro

Presidio Ospedaliero di Chiavenna, portineria
tutti i giorni, dalle 6 alle 22

Presidio Ospedaliero di Menaggio, portineria
tutti i giorni, 24 ore su 24

Presidio Ospedaliero Territoriale (POT) di Morbegno, portineria
tutti i giorni, dalle 6 alle 22

Presidio Ospedaliero di Sondalo, portineria
tutti i giorni, 24 ore su 24

Presidio Ospedaliero di Sondrio, portineria
tutti i giorni, 24 ore su 24

Presidio Socio-Sanitario Territoriale di Bormio, Via Agoi n. 8
da lunedì a venerdì, dalle 10 alle 13 e dalle 14 alle 15

Presidio Socio-Sanitario Territoriale di Livigno, Via Freita n. 1521/b
lunedì-mercoledì-venerdì, dalle 10 alle 12.30 e dalle 14 alle 15

Presidio Socio-Sanitario Territoriale di Tirano, Via Pedrotti n. 57
da lunedì a venerdì, dalle 10 alle 15

Centro Prelievi di Porlezza, Via Garibaldi n. 11
lunedì e giovedì, dalle 8 alle 11

Centro Prelievi di San Fedele d'Intelvi, Piazza Andreotti n. 12
venerdì, dalle 8 alle 10

TAGLIANDO PER IL RITIRO DEGLI ESAMI DI LABORATORIO

I referti di laboratorio possono essere visionati e stampati collegandosi alla home page del sito www.asst-val.it sezione "Referti di laboratorio".

I referti di laboratorio possono anche essere ritirati **in una qualsiasi** delle sedi indicate sul retro di questo tagliando, **indipendentemente** dal luogo in cui è stato effettuato l'esame.

È importante ricordare che tutti i documenti digitali riferiti a visite ed esami specialistici, compresi gli esami di laboratorio, sono consultabili sul proprio Fascicolo Sanitario Elettronico accedendo al portale regionale www.crs.regione.lombardia.it.

Il presente tagliando è strettamente personale. Conservare con cura

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Valtellina e Alto Lario

Il/La sottoscritto/a: _____

Nato/a il _____ a _____

DELEGA

il Sig./la Sig.ra _____

Doc. Identità: _____

n.: _____

al ritiro del referto delle prestazioni da me eseguite.

Data _____/_____/_____

Firma _____



Il ritiro dei referti può essere effettuato:

- **dall'interessato** presentando questo tagliando e la Tessera Sanitaria o il codice fiscale;
- **da un suo delegato** presentando:
 - questo tagliando debitamente compilato all'interno;
 - la Tessera Sanitaria o il codice fiscale del delegante;
 - un documento di identità, in corso di validità, del delegato.

I referti relativi ad alcuni esami di tipo genetico o per HIV, in osservanza alle Linee Guida del Garante della Privacy del 19/11/2009, non potranno essere visualizzati online, ma dovranno essere ritirati presso la sede indicata al momento dell'accettazione.

X