



**MODULO CONSENSO
PER TRASMISSIONE RISULTATI ESAMI PER
VIA TELEFONICA**

M C18/03 L

Io sottoscritto/a

nato/a a Il

Recapito telefonico

Autorizzo

Il personale di laboratorio della Casa di Cura Privata Prof. E. Montanari S.p.A. a comunicare per via telefonica a me personalmente o a il risultato del/dei seguente/i esame/i di laboratorio.

.....
.....

Morciano di Romagna lì,

.....

Firma

