



Richiesta Spedizione Referti on-line

Spett.le Scudosanitas srl
Via Giorgio Baglivi 7
00155 Roma

Io Sottoscritto/a

(Cognome e Nome)

nato/a il _____ / _____ / _____ Codice Fiscale _____

con la presente richiedo alla Scudosanitas srl la spedizione di:

- Referto Esame Diagnostico (Mammografia, Ecografia...) del _____ / _____ / _____
- Referto di Esame Diagnostico _____ del _____ / _____ / _____
- Referto Esame Istologico, Esame Citologico, pap-test del _____ / _____ / _____
- Referto Esami di Laboratorio del _____ / _____ / _____
- Altro _____ del _____ / _____ / _____

a mezzo:

- Posta Elettronica (solo referto formato pdf)

richiedo la spedizione al seguente indirizzo:

_____ @ _____

Indicare la **password** (lunghezza compresa tra 6 e 32 caratteri) con la quale si desidera aprire l'allegato richiesto (referto formato pdf):

Data _____ / _____ / _____

Firma _____