

MODULO PER COLLOQUIO ONLINE (da restituire compilato e firmato)

Prima di effettuare il primo colloquio **ONLINE** le chiediamo di restituirci **con URGENZA** il seguente modulo, **compilato e firmato** all'indirizzo: visite@ospedalesantagiuliana.it

Dati Anagrafici del paziente:

Cognome e Nome: _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Dati residenza _____

Recapito telefonico _____

Mail: _____

Autorizzo l'Ospedale Santa Giuliana:

- ✓ Ad effettuare il colloquio tramite Google Meet;
- ✓ A ricevere il "Referto di visita" via mail

Sono inoltre a conoscenza che in caso di mancata disdetta entro le 48 ore precedenti l'appuntamento, il pagamento della prestazione non verrà rimborsato.

Data _____

firma _____

Rev. 0 del 10/06/2024