



## MODULO 4 DELEGA AL RITIRO

**la delega deve essere firmata dall'intestatario del diritto al rilascio della documentazione**

*Le cartelle dei ricoveri avvenuti per interruzione volontaria di gravidanza possono essere ritirate solo dall'intestataria della cartella clinica.*

Il/la sottoscritta (nome e cognome) \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in via/  
piazza \_\_\_\_\_ documento d'identità  
n. \_\_\_\_\_

***(allegato in fotocopia o scansione)***

delego il/la Sig./ra (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
documento d'identità n. \_\_\_\_\_

***(allegato in fotocopia o scansione)***

a ritirare direttamente la documentazione sanitaria richiesta esonerando la Fondazione Ca' Granda da qualsivoglia responsabilità.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Firma dell'intestatario richiedente)