

## RITIRO/CONSEGNA DEL CAMPIONE

**Per il professionista sanitario/strutture convenzionate:** ai professionisti sanitari della città di Trieste e a tutte le strutture convenzionate Laboratori Riuniti offre il servizio gratuito di trasporto dei campioni biologici presso la propria sede tramite personale dedicato o corriere. E' sufficiente inviare una e-mail di richiesta alla segreteria del laboratorio (info@labriuniti.it) indicando l'indirizzo preciso e gli orari in cui effettuare il ritiro.

**Per il paziente:** non è previsto il ritiro gratuito del campione presso l'abitazione del paziente; il paziente può richiedere il servizio di ritiro del campione a pagamento presso il proprio domicilio oppure consegnare di persona il campione da sottoporre ad analisi presso la sede di Laboratori Riuniti con orario continuato dalle 9:00 alle 17:30 dal lunedì al venerdì.

## RITIRO/CONSEGNA DEL REFERTO

**Per il professionista sanitario/strutture convenzionate:** a tutti i professionisti sanitari della città di Trieste e a tutte le strutture convenzionate Laboratori Riuniti offre il servizio gratuito di consegna dei referti in formato cartaceo o di invio dei referti in formato digitale all'indirizzo e-mail del professionista o della struttura inviante.

**Per il paziente: Laboratori Riuniti ha attivato il servizio di avviso tramite sms.** Il giorno in cui il referto è pronto, la segreteria di Laboratori Riuniti invia al paziente un sms con l'invito a ritirare il referto indicando gli orari di apertura al pubblico.

**Orari della segreteria:** dal lunedì al venerdì dalle 10:00 alle 13:00 e dalle 15:30 alle 17:30.

**Attenzione:** non si consegnano referti a persone diverse dal diretto interessato; nel caso in cui il paziente incarichi una persona di ritirare il referto al posto suo, il paziente deve fornire all'incaricato **delega scritta, datata, firmata e accompagnata dal proprio documento di identità.**

----- *Delega al ritiro da compilare*

Trieste, .....

Io sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

delego il/la signor/a .....

al ritiro del referto relativo agli accertamenti eseguiti presso Laboratori Riuniti di Trieste.

.....

*Firma del paziente*