



DISTRETTO DI CHIOGGIA

Ospedale "Madonna della Navicella"

Strada Madonna Marina 500, 30015 Chioggia (VE) Tel. 041/5534111 www.aulss3.veneto.it

POLIAMBULATORIO Tel. 041/5534686 Fax 041/5534284

UNITA' OPERATIVA DI CARDIOLOGIA-UTIC

Direttore: Dr. Roberto Valle

Segreteria: Tel. 041/5534390 - 4657

AMBULATORIO DI ELETTROFISIOLOGIA

Gentile Sig./Sig.ra,

Nome e Cognome _____

Data di nascita _____

La refertazione dell'esame **HOLTER PROLUNGATO** necessita di tempi tecnici, per tanto potrà essere ritirato presso la segreteria della Cardiologia a partire dal _____ dalle ore 8.30 alle ore 13.30.

Qualora vi fosse la necessità di contattarLa, prima della data prevista per il ritiro del referto, La invitiamo a segnalare eventuali modifiche del recapito telefonico.

DELEGA PER IL RITIRO REFERTO

Data _____

Il/La sottoscritto/a _____

Data di nascita _____

DELEGO AL RITIRO DEL REFERTO

Il/La Sig. _____

Data di nascita _____

(FIRMA DELL'INTERESSATO)
