

Covid 19 - Ritiro referto tampone

Gentile signora/signore, può ritirare il referto del tampone presso una delle sedi indicate di seguito.

Per ritirare il referto, deve presentare:

- il codice fiscale
- un documento di identità

Sede	Indirizzo	Orario
Distretto di Carpi		
Carpi - Punto Informativo Portineria Ospedale	via G. Molinari, 2	da lun a sab 7.30-19.30
Carpi - Punto Informativo Ingresso Poliambulatorio 1	p.le Donatori di Sangue	da lun a sab 7.30-13.30
Distretto di Mirandola		
Mirandola – Segreteria Laboratorio Analisi	via Fogazzaro, 6	da lun a ven 10.00-15.00, sab 10.00-12.00
Finale E. – Portineria Casa della Salute	p.zza Gramsci, 5/6	da lun a ven 7.30-13.30, sab 7.30-12.30
Distretto di Modena		
Modena - Casa della Salute	Via Montalcini, 200	da lun a ven: 7.30-19.00
Distretto di Sassuolo		
Formigine - Punto informativo Poliambulatorio	via Mazzini, 15	da lun a ven 8.00-13.00, sab 8.00-12.30
Distretto di Pavullo		
Pavullo - Punto Informativo presso Portineria Ospedale	via Suore di S. Giuseppe Cottolengo, 5	da lun a sab 8.00-13.00 - mar e gio 14.30-17.30
Distretto di Vignola		
Vignola – Punto informativo Portineria Ospedale	via Papa Giovanni Paolo II	da lun a dom 7.00-19.00
Spilamberto – Punto informativo Casa della Salute	via Quartieri, 30	da lun a ven 9.00-13.00 - lun e gio 14.00-17.00
Guiglia – Punto informativo Portineria Casa della Salute	via Repubblica, 30/B	lun, mer, gio, ven 8.00-9.30
Distretto di Castelfranco Emilia		
Castelfranco E. – Portineria Casa della Salute	p.le G. Deledda	dal lun a dom 8.00-19.00

ATTENZIONE! Nel periodo estivo e in prossimità delle festività gli orari potrebbero subire variazioni. Inoltre, di norma, la consegna dei referti non avviene nei giorni festivi infrasettimanali e nella festività del Santo Patrono.



DELEGA

Io sottoscritto/a
(nome)

| (cognome)

DELEGO

(nome)

| (cognome)

► a ritirare il referto degli esami di laboratorio eseguiti in data (specificare)

Firma del delegante:

ATTENZIONE!

Il delegato deve presentarsi con il proprio documento e con il documento di identità del delegante (originale o fotocopia), entrambi in corso di validità.

SPAZIO RISERVATO PER L'ACCETTAZIONE DELLA DELEGA

Tipo e numero del documento di identità del delegato
 Tipo e numero del documento di identità del delegante
 data firma (L'operatore)

Firma del delegato (conferma del ritiro del referto)