



Azienda Ulss 12
Veneziana

PRENOTAZIONE CHECK-UP

c/o Ospedale dell'Angelo – Mestre (VE)
Tel. 041-965.6280 – Fax. 041-965.6281

Mod. CK 1

Settembre 2011

Da trasmettere a Area Privati: via fax al n. 041-965.6281

Il/La sottoscritto/a

Cognome	Nome
Residente in via	Città
Cap.	Provincia
Nato a	Il
C.F.	Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Mail	Cellulare
Telefono	Fax

Richiede

di poter effettuare Check-up di 1° livello Check-up di 2° livello
c/o l'Ospedale dell'Angelo di Mestre (VE) nel periodo dal _____ al _____

Informa che:

Ha effettuato	NON ha effettuato
<input type="checkbox"/> Test ricerca sangue occulto nelle feci negli ultimi 12 mesi	<input type="checkbox"/> Test ricerca sangue occulto nelle feci negli ultimi 12 mesi
<input type="checkbox"/> Radiografia del TORACE negli ultimi 12 mesi	<input type="checkbox"/> Radiografia del TORACE negli ultimi 12 mesi
<input type="checkbox"/> MAMMOGRAFIA (se donna) negli ultimi 12 mesi	<input type="checkbox"/> MAMMOGRAFIA (se donna) negli ultimi 12 mesi

Si impegna

ad effettuare il pagamento dell'intero importo dovuto il giorno del Check-up [a mezzo contanti, assegno, bancomat, carta di credito (Visa o Mastercard)]

Richiede

Che la **Cartella Check-up (esiti e referti)** gli sia spedita: all'indirizzo sopraindicato
 ad altro indirizzo (da specificare nelle caselle sottostanti)

Cognome	Nome
c/o	
via	Città
Cap.	Provincia

Dichiara

di essere informato che i dati personali forniti, anche di natura sanitaria, saranno utilizzati esclusivamente ai fini della gestione delle prestazioni richieste, nel pieno rispetto del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003, e presta il proprio consenso al trattamento.

Data	Firma leggibile
------	-----------------

* Deliberazione del Direttore Generale n. 578 del 30/09/2011

- Lei riceverà tramite mail o fax la "Conferma di Avvenuta Prenotazione" con l'indicazione della data precisa del Check-up
- in caso di impedimento Le chiediamo di trasmettere comunicazione ad Area Privati quanto prima (a mezzo fax 041-965.6281 o mezzo mail Area.Privati@ulss12.ve.it).