Azienda Sanitera de Sudtirol

dell'Alto Adige

Sanitätsbetrieb

Betriebliches Labor für Mikrobiologie und Virologie (LMV)

Laboratorio Aziendale di Microbiologia e Virologia (LMV)

Richiesta di invio referto Coronavirus (SARS-CoV-2)

da inviare		
Il/la sottoscritto/a		
codice fiscale		
nato/a il //	a	
residente a	CAP	prov
via	n	telefono
	In qualità di	•
□ diretto/a interessato/a	q uuu	
☐ genitore/tutore legale di (cognom	e e nome)	
nato/a il//	a	
		e e nome)
(allegare il documento comprovante la tutela/curatela/amministrazione di sostegno)		
	CHIEDE	
il rilascio del referto relativo all'anal	si "Coronavirus (SARS	-CoV-2)" del/i tampone/i eseguito/i in data
al seguente indirizzo e-mail:		
	nente conseguenti al	OPR n. 445/2000 prevede sanzioni penali e la provvedimento emanato sulla base della
Si allega copia del documento di ri delegato.	conoscimento ¹ in cors	so di validità del richiedente e dell'eventuale
Data e luogo		Firma
¹Carta d'identità il passaporto, la patente timbro o di altra segnatura equivalente, r	di guida o qualsiasi tesser ilasciate da un'amministra	ra di riconoscimento, purché munita di fotografia e di zione dello Stato.