

UOC ANATOMIA PATOLOGICA

Via Tre Martiri, 140
45100 ROVIGO
0425/393347-3351
FAX 0425/394450

MOD/AP/72
01.06.2021

Note per il richiedente

Gentile Signore/Signora,

L'UOC di Anatomia Patologica è il depositario e conservatore del materiale biologico che le è stato prelevato.

Tale materiale è a sua disposizione per quanto necessita nel suo percorso di cura.

La preghiamo di volerci facilitare nella consegna del materiale seguendo queste brevi note.

Se lei ha fatto più esami presso la nostra Unità operativa la preghiamo di volerci specificare di quali esami richiede il materiale.

Una volta individuato il materiale le chiediamo di indicarci se il consulente, che ha richiesto il materiale, ha necessità dei preparati già allestiti, quelli su cui abbiamo formulato la diagnosi, o se si prevede abbia necessità di eseguire ulteriori valutazioni.

Per eseguire queste ulteriori valutazioni vi sarà bisogno di vetrini non colorati (per effettuare colorazioni immunoistochimiche) o di materiale da usare per indagini molecolari, nel qual caso le fornirà le specifiche necessarie.

In alternativa, su indicazione del consulente, Lei può farsi consegnare da noi l'Inclusione in paraffina.

Il materiale che noi conserviamo per lei è prezioso ed estremamente utile.

Il Nostro servizio lo conserva in spazi idonei seguendo le normative di legge.

Le chiediamo di restituire i preparati, nel suo interesse, in quanto potranno così essere sicuramente reperiti in un futuro qualora ne dovesse avere ancora la necessità.

f.to Il Direttore UOC
Anatomia Patologica



UOC ANATOMIA PATOLOGICA

Via Tre Martiri, 140
45100 ROVIGO
0425/393347-3351
FAX 0425/394450

Richiesta preparati isto-citologici per consulenza presso altra Struttura

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il residente in
Via....., recapito telefonico
e-mail

RICHIEDE

In visione i preparati isto/citologici relativi a⁽¹⁾ : _____

Solo preparati già colorati⁽²⁾ _____

Ulteriori sezioni non colorate per immunoistochimica _____

Ulteriori sezioni per esami di biologia molecolare⁽²⁾ _____

Inclusioni in paraffina _____

“Materiale unico da conservare con cura e da presentare in occasione di successivi controlli sanitari”.

Data Firma

NOTA: in caso di richiesta in favore di altra persona occorre allegare in originale la delega firmata con fotocopia del documento d'identità del delegante (anche in caso di richiesta del medico curante), e presentare proprio documento d'identità.

Richiesta ricevuta in data da

Nota 1:

Il soggetto richiedente deve specificare, se presenti nella UO più esami a lui riferiti, quale/quali preparati richiede

Nota 2

- Specificare se dell'esame/esami in oggetto richiede tutti i preparati già allestiti (colorati) presenti in archivio, o di solo parte di essi (esempio di un caso operatorio solo i vetrini relativi al tessuto neoplastico).
- Deve specificare se necessita di materiale per esami di biologia molecolare, nel qual caso il centro di destinazione usualmente richiede delle specifiche caratteristiche che vengono preventivamente comunicate al soggetto



UOC ANATOMIA PATOLOGICA

Via Tre Martiri, 140
45100 ROVIGOMOD/AP/72
01.06.2021**DELEGA PER LA RICHIESTA / RITIRO DOCUMENTAZIONE**

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ il _____ residente a _____
 in Via _____
 telefono _____ e-mail _____

DELEGA

Il/La Sig./ra _____
 nato/a a _____ il _____ residente a _____
 in Via _____

al ritiro della seguente documentazione sanitaria: esame istologico / citologico (specificare):

Si allega copia dei documenti d'identità del delegante e del delegato.

FIRMA DEL DELEGANTE

FIRMA DEL DELEGATO

L'Azienda **ULSS 5 Polesana**, in qualità di titolare del trattamento, attesta che tratterà i dati sopra esposti per le sole finalità amministrative per le quali la presente dichiarazione viene resa, in conformità con la disciplina in materia di protezione dei dati personali: per tutti i dettagli, si invita a prendere visione, nel dettaglio, del documento informativo generale, affisso nei vari locali dell'Azienda e consultabile nel portale web istituzionale **www.aulss5.veneto.it**, sezione "**privacy**".

AVVERTENZE: si ricorda agli Utenti di **ritirare** i *risultati di visite o esami diagnostici e di laboratorio* entro i **30 giorni successivi** alla data di esecuzione, per non incorrere all'obbligo del pagamento dell'intero costo della prestazione eseguita, anche se esenti dal ticket, (L. n. 407/1990, art. 5, comma 8 - L. n. 412/1991, art. 4, comma 18 e L. n. 296/2006, art. 1, comma 796, lett. r)), fatta salva l'attivazione del Fascicolo Sanitario Elettronico regionale che fa decadere l'obbligo del ritiro.