

### RITIRO REFERTI ESAMI

Eseguiti in data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Il referto dell'esame: \_\_\_\_\_

Eseguito ambulatorialmente al/alla signor/a: \_\_\_\_\_

Potrà essere ritirato:

#### TRAMITE WEB APP o APP GSD

Come fare:

Nel momento in cui il referto è disponibile digitalmente, riceverà un codice PIN, tramite SMS o mail, che ti permetterà di scaricare i documenti. Il codice PIN ha validità di 30 giorni, se il referto non viene scaricato entro tale termine, sarà possibile ritirare il referto solo recandoti in struttura.

1. **Accedere** sull' app GSD o online al sito [www.grupposandonato.it](http://www.grupposandonato.it)
2. **Selezionare "area personale"**, cliccare sulla voce "registrati" e successivamente selezionare "referti". Scegliere la struttura dove è avvenuto l'esame, inserire il PIN ricevuto tramite mail o SMS e cliccare sulla voce "CERCA".

Si ricorda che il profilo di iscrizione deve riferirsi esclusivamente al paziente che ha eseguito l'esame, anche in caso di minori o pazienti non autosufficienti.



GUIDA PER RITIRO REFERTI



APP GSD

#### IN PRESENZA

È possibile il ritiro referti in presenza allo sportello dedicato al piano 0:

- Dal **lunedì** al **venerdì** dalle 8.30 alle 18.00
- **Sabato** dalle 8.30 alle 13.00

**ATTENZIONE!** Nel periodo **estivo** ed in prossimità delle **festività**, gli orari potrebbero subire variazioni, chiediamo dunque di consultare il sito [www.grupposandonato.it](http://www.grupposandonato.it) per maggiori informazioni.

**IMPORTANTE:** il CD contenente le immagini viene creato al momento stesso del ritiro del referto. La consegna verrà effettuata solo previa presentazione di un documento d'identità valido.



### DELEGA AL RITIRO REFERTO IN PRESENZA

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

#### DELEGO il Sig./la Sig.ra

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ al ritiro della copia del referto dell'esame ambulatoriale a me riferito.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Delegante \_\_\_\_\_

Allegare copia fronte/retro del documento identità del Delegante e del Delegato.

N.B. la persona DELEGATA al RITIRO dovrà presentarsi muniti di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

*\*in qualità di persona delegata sono consapevole che l'Ospedale Galeazzi S.p.a, in qualità di Titolare, tratterà i miei dati personali al solo fine di evadere la richiesta. L'informativa completa ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 è disponibile sul sito [www.grupposandonato.it](http://www.grupposandonato.it) e in formato cartaceo presso il CUP.*

### SPEDIZIONE A DOMICILIO

È possibile richiedere la spedizione a domicilio dei referti, al costo di €10,98, da corrispondere alle coordinate bancarie che saranno inviate in risposta alla richiesta effettuata all'indirizzo [archivio.ogsa@grupposandonato.it](mailto:archivio.ogsa@grupposandonato.it).  
Indicando: nome, cognome, residenza e codice fiscale.