

RITIRO REFERTI ESAMI

Eseguiti in data

Il referto dell'esame

eseguito ambulatorialmente al/alla signor/a

Potrà essere ritirato:

TRAMITE APP

Scaricando il referto tramite APP - Segui le istruzioni nel foglio allegato

ONLINE

iscrivendovi alla Piattaforma di Telemedicina dell'Ospedale Galeazzi - Sant'Ambrogio mediante i passaggi sotto riportati, entro 30 giorni dall'esecuzione dell'esame. Il profilo di iscrizione deve **referirsi esclusivamente al paziente che ha eseguito l'esame**, anche in caso di minori e pazienti non autosufficienti.

Come fare:

1. Accedere al link: <https://galeazzionline.it/galeazzi.archivio> e selezionare l'opzione "**Registrati come Paziente**"; se già registrato, andare direttamente al **punto 2**;
2. Accedere al link: <https://galeazzionline.it/galeazzi.archivio> ed effettuare il login;
3. All'interno della sezione RITIRO REFERTI ONLINE, cliccare "**Prenota**" in basso a sinistra;
4. Nella schermata successiva, compilare l'OGGETTO DELLA RICHIESTA inserendo "**l'esame effettuato e la data della prestazione**" e nella sezione "DESCRIVI AL PROFESSIONISTA LA TUA NECESSITÀ" inserire "**referto**" (*); cliccare "**Conferma**". A questo punto, la fase di richiesta è completata; quando il referto e/o le immagini saranno disponibili, verrà inviata una e-mail di notifica;
5. Ricevuta l'e-mail di notifica, accedere al portale <https://app.welmed.it/ospedalegaleazzisantambrogio> alla sezione "**FASCICOLO CLINICO**".

(* **Nota Bene:** in caso di richiesta per paziente minore o non autosufficiente, il genitore o tutore legale deve identificarsi scrivendo nella sezione "DESCRIVI AL PROFESSIONISTA LA TUA NECESSITÀ" i propri dati anagrafici e il grado di parentela rispetto al paziente che ha eseguito l'esame.

IN PRESENZA

dalle 8.30 alle 18.00 dal lunedì al venerdì e il sabato dalle 8.30 alle 13.00, presso l'**Ufficio Ritiro Referti** dell'Ospedale Galeazzi-Sant'Ambrogio sito al **piano 0**, a partire dal giorno

Muniti del **biglietto "Ritiro Referti"** da prelevare al totem eliminacode.

IMPORTANTE: I referti possono essere ritirati dall'interessato/a o da persona munita di delega e fotocopia del documento d'identità dell'intestatario. La consegna dello stesso verrà effettuata solo previa presentazione di un documento di identità valido.



DELEGA AL RITIRO REFERTO IN PRESENZA

Io sottoscritto/a _____

Nato/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 munita 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 al link <https://www.grupposandonato.it/strutture/ospedale-galeazzi-sant-ambrogio/richiesta-documentazione-clinica> e in formato cartaceo presso il CUP.*