

## Istruzioni per Richiesta Consulto Istocitopatologico Esterno

Il materiale per il consulto può essere consegnato di persona presso l'Anatomia Patologica dell'Istituto Europeo di Oncologia (negli orari e luoghi indicati nell'istestazione), oppure inviato per posta/corriere.

Il costo del consulto è di € 342.00.

### Modalità di pagamento

- In caso di consegna di persona l'importo va saldato il giorno stesso presso l'Accettazione dopo aver consegnato i vetrini.
- In caso di spedizione del materiale il pagamento può essere effettuato nel seguente modo:  
Intestato a: **IEO Istituto Europeo di Oncologia**  
Bonifico bancario su c/c 000500057120 presso Unicredit Corporate Banking – Filiale di Milano  
(IBAN: IT68Q0200809440000500057120) specificando il Cognome e Nome del paziente.

La fattura quietanzata verrà spedita successivamente dal Servizio Accettazione.

### Cosa spedire:

- I preparati istocitopatologici
- La copia del referto dell'esame istologico eseguito dall'ospedale di provenienza;
- La copia della ricevuta di versamento;
- La copia del documento d'identità in corso di validità;
- La copia della carta regionale dei servizi o codice fiscale;
- La copia del presente foglio compilato in ogni sua parte;

**→n.b. il mancato invio di uno dei documenti sopracitati comporterà la sospensione dell'esame fino alla ricezione della documentazione stessa**

L'indirizzo a cui spedire tutta la documentazione è il seguente: **Ufficio di Anatomia Patologica IEO 1  
Via Ripamonti, 435 - 20141 Milano**

### Modalità di consegna dell'esito del consulto

Al termine del consulto il referto sarà anticipato per mail dall'ufficio referti e i preparati istocitopatologici (vetrini e/o inclusioni) saranno **obbligatoriamente** rispediti a mezzo corriere espresso al domicilio indicato o all'eventuale indirizzo alternativo riportato nel riquadro sotto (senza costi aggiuntivi).

→**COMPILARE IN STAMPATELLO**←

Cognome Nome del paziente _____
nato/a il ____ / ____ / ____ a _____
telefono1 _____ telefono 2 _____
<input type="radio"/> Richiedo che il referto venga anticipato tramite posta elettronica al seguente indirizzo: E-MAIL: _____
<input type="radio"/> Inoltre richiedo che il materiale istocitopatologico (vetrini e/o inclusioni) vengano inviati: Al mio <b>domicilio</b> già presente nella vostra anagrafica Altro indirizzo: Presso _____ Via _____ n. _____ CAP _____ Città _____ Provincia _____
<b>DATA</b> ____ / ____ / ____
<b>FIRMA</b> _____