

OSPEDALE DEI BAMBINI V. BUZZI

SC di Radiologia e Neuroradiologia Pediatrica

Direttore Dr. Andrea Righini

Io sottoscritto/a.....
essendo impossibilitato/a a presenziare all'esame di RM di mio figlio/a,
il minore,.....delego al/alla mio/a coniuge ogni
decisione riguardante l'esecuzione dell'esame stesso e le procedure ad esso correlate.

Data

Firma

Allegare la fotocopia della carta d'identità del genitore delegante.