

SEZIONE DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO

N. Sig./ra

Costi della documentazione

DOCUMENTAZIONE	COSTO UNITARIO	QUANTITA' n°	TOTALE €
Copia di una cartella clinica	€15,00		
Riproduzione radiografiche su CD	€15,00		
TOTALE			

DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO AL MOMENTO DELLA CONSEGNA

Documento di identità _____

Data _____ Firma di chi ritira _____