

SEZIONE DA COMPIRE A CURA DELL'UFFICIO

N. Sig./Sig.ra

Costi della documentazione

Documentazione	Costo unitario	Quantità 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 _____