AZIENDA 3 USL GENOVESE

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE 3 "GENOVESE"
Sede legale Via Giovanni Maggio 6 - tel.010.34461
16147 GENOVA

Si certifica che il Sig.

Cognome_____ Nome_____

Cod.Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

È affetto dalla seguente forma morbosa classificabile ai sensi del DM 329/99 con Codice (*) :

Descrizione : _____

_____

Diagnosi: _____

_____

Indirizzo terapeutico :

_____

_____

Data __/__/__

Timbro e firma
Specialista Struttura pubblica

_____

(*) I codici omessi od errati invalidano la presente certificazione

RISERVATO alla Az. U.S.L. 3 "Genovese"

Data / /