

Bari, _____

- ALL'UFFICIO CASSA / TICKET
SEDE

DOCUMENTAZIONE CLINICA MINORE: _____

RICOVERAT_ DAL _____

() RILASCIO COPIA CARTELLA CLINICA

- () IMPORTO € 7,00 (pag. da 1 a 30);
- () IMPORTO € 15,00 (pag. da 31 a 60);
- () IMPORTO € 25,00 (oltre pag. 60);

() RILASCIO COPIA REFERTO DI PRONTO SOCCORSO

- () IMPORTO € 2.00

IL RESPONSABILE DELLA PROCEDURA

Bari, _____

- ALL'UFFICIO CASSA / TICKET
SEDE

DOCUMENTAZIONE CLINICA MINORE: _____

RICOVERAT_ DAL _____

() RILASCIO COPIA CARTELLA CLINICA

- () IMPORTO € 7,00 (pag. da 1 a 30);
- () IMPORTO € 15,00 (pag. da 31 a 60);
- () IMPORTO € 25,00 (oltre pag. 60);

() RILASCIO COPIA REFERTO DI PRONTO SOCCORSO

- () IMPORTO € 2.00

IL RESPONSABILE DELLA PROCEDURA
