

CESSIONE del V

- Documento di identità
- Certificato anamnestico rilasciato dal Medico Curante (validità 3 mesi)
- ECG- Visita Cardiologica
- Esami del Sangue base – Esame urine
- Ricevuta di versamento di **€ 26,00** da versare da versare in una delle tre modalità indicate:
 - c/c postale n° **1058813732** intestato **ASSL Nuoro** con causale **“S. S. D. MEDICINA LEGALE – Certificato Cessione del V”**
 - c/c bancario n° **IT41N0101517300000070782965** – Sede Tesoreria Banco di Sardegna intestato ad **ASSL Nuoro** con causale **“S. S. D. MEDICINA LEGALE – Certificato Cessione del V”**
- Presso gli sportelli CUP
- Documenti sanitari specialistici che accertino eventuali patologie, in originale e copia

TUTTI I DOCUMENTI DEVONO ESSERE PRESENTATI AL MOMENTO DELLA VISITA

Prenotato per il giorno _____ alle ore _____

Presso gli ambulatori di Medicina Legale in Via Demurtas, 1
1° Piano c/o Vecchio Ospedale San Francesco Nuoro - Tel. 0784/240109