

All'Azienda Ospedaliera Cannizzaro di Catania

Richiesta di prenotazione Visita Specialistica a pagamento (ALPI)

Compilare scrivendo a lettere MAIUSCOLE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

C O G N O M E

N O M E

N A T O / A A

I L

/

/

R E S I D E N T E

A

V I A / P. Z Z A

N.

C O D I C E F I S C A L E

R E C A P I T O T E L E F O N I C O

E . M A I L

P R E S T A Z I O N E

R I C H I E S T A

MEDICO/PSICOLOGO/ALTRO PRESCELTO

D O T T / S S A

TRASMETTERE:

Dopo aver compilato il modulo tramite foto WhatsApp inviare al numero: **366 5717449**

In alternativa :

Dopo aver compilato il modulo inviare tramite mail al seguente indirizzo: **alpi@aoec.it**