



PROGETTO TIROIDE 2025

SOCIO

TELEFONO

MAIL

QUALORA IMPOSSIBILITATO A PRESENTARMI PER LA VISITA NEL GIORNO E NELL'ORARIO PROGRAMMATO MI IMPEGNO AD AVVISARE CON ALMENO 24 ORE DI ANTICIPO, IN CASO CONTRARIO SARA' ADDEBITATO IL COSTO DI 50 EURO A PARZIALE COPERTURA DELL'IMPORTO DELLA VISITA.

PRENOTAZIONE PRESSO AMBULATORIO:

DATA

ORA

Presentarsi almeno 15 minuti prima dell'orario programmato

Firma x accettazione