UTENTE:	Iniz. COGN.	Iniz. NOM.	Cod. DOSSIER UTENTE N°		R3	R3D		
				CAR		A INFF	RMIFRISTI	CA

	_	_			-	_
ΝЛ	$\mathbf{n}$	П	ш	LO	1	v
IVI	v	U	U	ᄓ	_	o

## ARCHIVIO ESAMI DIAGNOSTICI-ACCERTAMENTI

Cod. ROG26/1.18 Rev.02 del 30.06.2025

FAZILIVIL.	PAZIENTE:		ANNO	.]	<b>N°</b> progr.	
------------	-----------	--	------	----	------------------	--

- Riportare la data di ricezione del referto dell'esame o accertamento prescritto
  Riportare il numero e la data di effettuazione e la tipologia del referto
- Conservare in allegato al modulo la copia delle prescrizioni