



SISTEMA SANITARIO REGIONALE



**AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE RIETI**

Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it

C.F. e P.I. 00821180577

**MODULO ADESIONE PROGETTO INTEGRAZIONE MMG-ASL (REFERTI LAB.ANALISI ambulatoriali)**

Prot. \_\_\_\_\_

Rieti, \_\_\_\_\_

Al Direttore Generale

ASL RIETI

Oggetto: RICHIESTA PER ADESIONE PROGETTO INVIO TELEMATICO ESAMI LABORATORIO ANALISI AMBULATORIALI ai MMG.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cod.Fisc. \_\_\_\_\_

MMG presso il Comune di \_\_\_\_\_, C.R.M. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

CHIEDE

Di aderire al progetto di "invio telematico degli esami di laboratorio analisi ambulatoriali Ai MMG" .

FIRMA DEL MEDICO