



U. O. C. Medicina Valutativa, Legale e Assicurativa

Al Dirigente Responsabile

Servizio Medicina Respiratoria - Ds 66

Via, Vernieri - Salerno

Il sig. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

ha fatto richiesta di certificato di sana e robusta costituzione per cui deve sottoporsi al seguente accertamento sanitario obbligatorio

- intradermoreazione di Mantoux
- Rx torace

Si ringrazia per la collaborazione.

Timbro e firma