



COMUNE DI TRESNURAGHES

MODULO DI PRENOTAZIONE

IL SOTTOSCRITTO _____ RESIDENTE A TRESNURAGHES IN
VIA _____ CHIEDE DI ESSERE SOTTOPOSTO AD ECOGRAFIA NEL
PROGRAMMA DI PREVENZIONE DELLA PATOLOGIA TIROIDEA IN DATA 8 APRILE 2022,
DALLE ORE 9.00 ALLE ORE 12.00, PRESSO L'AMBULATORIO ASSL DI VIA S. GIORGIO.

TRESNURAGHES, _____

FIRMA