

Richiesta effettuazione riscontro autoptico Allegato 3

Luogo..... Data.....

Alla c.a del Prof. Piero Parchi

Oggetto: Richiesta riscontro autoptico

Gentilissimo Prof Parchi,

con la presente siamo a richiedere formalmente la disponibilità ad effettuare riscontro autoptico ed esame neuro-istopatologico su paziente con malattia di C.J., presso la Vostra Clinica Neurologica, Ospedale Bellaria.

Ad integrazione della richiesta precedente, chiediamo gentilmente anche il preventivo di spesa con tutte le indicazioni del caso.

In attesa di cortese riscontro,
porgo cordiali saluti.

Direzione Sanitaria di Presidio

Dr.....

Dott.

Dir. Sanitario
Presidio Ospedaliero.....

Via.....

Tel.....

Fax.....

E-Mail.....