

Fax

Ospedale Sacro Cuore – Don Calabria
Via Don Sempreboni 5
37024 Negrar - Verona

Data _____

A: DOTT GIORGIO ZAVARISE (PEDIATRIA)

Fax: 045 6013294

Tel.: 045 6013786

Ogg.: Invio barattoli per esame parassitologico

Indicare l'esame o gli esami e scrivere per quante persone

Esame:

N° persone:

Coproparassitologico su 3 campioni + Antigene Giardia

Dove far recapitare il pacco

Indirizzo: (IN STAMPATELLO)

Cognome: _____ Nome: _____

Via: _____ n°: _____

C.A.P.: _____ Città: _____

Provincia: _____

N° Telefono: _____

(al quale essere facilmente rintracciabili in mattinata)

Firma