

CERTIFICAZIONE
(Rilasciata da Centri Ospedalieri o Universitari)

Si certifica che il/la Sig.re/ra
nato/a ail
residente aVian.
risulta affetto/a da patologia prevista ai sensi della L.R. n. 27/1983
accertata in data

Si rilascia per gli usi consentiti dalla legge.

Cagliari li.....

IL DIRIGENTE MEDICO