



La
Salute
vicino a **Casa**

MEDICINA DI GRUPPO
Via Matteotti, 27 - Padova - 049 5477426
gruppomedici5@gmail.com

Cognome e nome _____

nr. tel. _____

Paziente di:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Dott.ssa Marta SOATTIN | <input type="checkbox"/> Dott.ssa Fabrizia PEDRIALI |
| <input type="checkbox"/> Dott.ssa Oussama NAAMANI | <input type="checkbox"/> Dott.ssa Anna REALDI |
| <input type="checkbox"/> | (barrare la casella) |

Ho necessità dei seguenti farmaci e/o impegnative: *(scrivere in stampatello)*

- | | |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 2. _____ |
| 3. _____ | 4. _____ |
| 5. _____ | 6. _____ |
| 7. _____ | 8. _____ |
| 9. _____ | 10. _____ |

data _____ firma _____



Con l'autobus arrivi prima!