

	Accettazione	Mod. 0459	Pag. 1 di 1
	DICHIARAZIONE MODULO ACCOMPAGNATORE	Parola chiave: <i>dich. accomp.</i>	
		Rev. 00	del 22/10/2024

Si dichiara che il Sig./Sig.ra _____

nato/a il _____ a _____

residente in _____

ha accompagnato in qualità di:

- ☐ Parente
☐ Conoscente

del Sig./Sig.ra _____ prenotato in data odierna per

- ☐ Ricovero dalle h. _____ alle h. _____
☐ Esami pre-ricovero dalle h. _____ alle h. _____

Si rilascia la presente dichiarazione, in carta libera, su richiesta della persona accompagnatrice per gli usi consentiti dalla legge.

Casale M.to, lì _____

L'accettazione
