

DISTRETTO DI SALUZZO

P.zza XX Settembre, 7 - 12037 SALUZZO (CN)

Tel. 0175-215.411 Fax 0175-215.416

Direttore Dott. Andrea GILI



Saluzzo, _____

Al Signori
RESPONSABILI
Case di Riposo
- LORO SEDI -

Si certifica che il /la Sig./ra _____

Nato/a a _____ il _____

non presenta in atto segni di malattia infettiva, diffusiva o contagiosa e pertanto non esistono controindicazioni al suo inserimento in comunità.

Distinti saluti.

Il MEDICO

(Timbro e Firma)