

 Casa di Cura Città di Bra <i>Clinica Privata Accreditata</i>	Laboratorio Analisi Accertamento di identità per CDT	Mod. 0146	Pag. 1 di 1
		Parola chiave: <i>modulo interno</i>	
		Rev. 01	del 15/05/2012

COGNOME: _____

NOME: _____

NATO A: _____ **IL:** _____

RESIDENTE A: _____

IN VIA: _____

DOCUMENTO:

☐ **Carta Identità n°** _____

rilasciata dal Comune di _____ il _____

☐ **Patente n°** _____

rilasciata da _____ il _____

☐ **Passaporto n°** _____

rilasciato da _____ il _____

Bra, __ / __ / ____

IL PRESENTE FOGLIO DEVE ESSERE CONSERVATO NELL'ARCHIVIO DEL LABORATORIO.

Il Direttore del Laboratorio Analisi

Dott. Riccardo LUSSO

informazioni@ccbra.it	www.ccbra.it
<i>Casa di Cura Privata "Città di Bra" Via Montenero 1 - 12042 Bra (Cn) Tel. 0172.472400 Fax 0172.44542</i> Documento di proprietà della Casa di Cura "Città di Bra" - Clinica Privata Convenzionata. È vietata la riproduzione e la diffusione senza specifica autorizzazione scritta.	