

	Direzione Sanitaria RICHIESTA DI RISCONTRO AUTOPTICO	Mod. 0213	Pag. 1 di 1
		Parola chiave: autopsia	
		Rev. 02	del 20/07/2023

Alla cortese attenzione della

Anatomia e Istologia Patologica ASL CN2

Sede di Verduno

Strada del Tanaro, 7 Verduno

Telefono: 0173 316.200 – 408

e p.c. Direzione Sanitaria ASL CN2

RICHIESTA DI RISCONTRO AUTOPTICO

Con il presente si richiede riscontro autoptico per

il/la Sig/Sig.ra _____

nato/a il _____ a _____

deceduto/a il _____ presso il Reparto di _____

Note cliniche e ipotesi diagnostiche:

Il Medico Richiedente
(timbro e firma)

La Direzione Sanitaria
(timbro e firma)
