

	Diagnostica DICHIARAZIONE	Mod. 0021	Pag. 1 di 1
		Parola chiave: <i>contrasto</i>	
		Rev. 07	del 2/05/2023

Bra, li _____

Il sottoscritto Dott. Flavio Boraso, Direttore Sanitario della Casa di Cura Privata Città di Bra S.p.A.,

DICHIARA

La presenza in struttura del Medico Anestesista, dalle ore 8.00 alle ore 20.00, per l'esame:

☐ TAC

☐ RM

Eseguito con mezzo di contrasto:

☐ Idrosolubile non ionico

☐ Gastrografin per os

☐ Paramagnetico

Al paziente _____

E di aver garantita l'immediatezza e tempestività di intervento come da circolare n° 64 del 28/09/1979 del Ministero della Sanità.


 IL DIRETTORE SANITARIO
 Dott. Flavio Boraso

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