



UOC MEDICINA NUCLEARE

**CERTIFICAZIONE
PER IL RICONOSCIMENTO DEL DIRITTO
ALLA ESENZIONE DALLA
PARTECIPAZIONE AL COSTO DELLE
PRESTAZIONI SANITARIE**

MOD12_IOnuclT001_ORG

Pag 1 di 1

Del
31.05.2019

Ai sensi di quanto previsto dal D.M. 28/05/1999 n. 329 per l'esenzione dalla partecipazione al costo delle prestazioni sanitarie si certifica che il

Sig./ra _____

Nato/a _____ il ____/____/____

Residente a _____

Via _____

È affetto da malattia o condizione identificata dal seguente codice di esenzione

Codice esenzione – ICD-9-CM

Il medico specialista (timbro e firma)

Pesaro, li ____/____/____