

Azienda U.S.L. Roma 2
Dipartimento di Prevenzione
U.O.C. Servizio per la Prevenzione e Sicurezza
negli Ambienti di Lavoro – SPRESAL
Attività Ambulatoriali Medicina del Lavoro
Viale Battista Bardanzellu, n. 8
00155 Roma

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____

Telefono _____ mail _____

Tipo di Attività: **VISITE PREASSUNTIVE: Visita Medica ed Esame Audiometrico**

Importo da Pagare: € 58,42 - (Cinquantotto/42)

N.B: L'importo dovuto per le attività sopra descritte è stabilito nel rispetto del Tariffario Regionale previsto dalla D.G.R. Lazio del 19/12/1995 n. 10740.

Il pagamento di quanto dovuto può essere effettuato, utilizzando il presente modello, sia presso gli sportelli CUP, sia servendosi delle Postazioni Automatiche (TOTEM) della ASL Roma 2, oppure tramite bonifico bancario sulle seguenti coordinate – BNL - Ag. 21 Via Tiburtina n 399 – codice **IBAN: IT 79 M 01005 03221 000000218020** utilizzando l'apposita causale.



ML06