

CONTRASSEGNO POSTEGGIO DISABILI

- Documento di identità
- Ricevuta di versamento di € 26,00 da versare da versare in una delle tre modalità indicate:
- c/c postale n° 1058813732 intestato ASL n. 3 di Nuoro con causale "S. S. D. MEDICINA LEGALE – Certificato Medico Parcheggio Disabili"
- c/c bancario n° IT41N0101517300000070782965 – Sede Tesoreria Banco di Sardegna intestato ad ASL n. 3 di Nuoro con causale "S. S. D. MEDICINA LEGALE – Certificato Medico Parcheggio Disabili"
- Presso gli sportelli CUP
- Documenti sanitari specialistici che accertino eventuali patologie, in originale e copia

Il versamento dovrà essere eseguito dopo la visita.

Prenotato per il giorno _____ alle ore _____
Presso gli ambulatori di Medicina Legale in Via Leonardo Da Vinci – Angolo Via Manzoni 28- Nuoro
Tel. 0784/240109