



**A.S.L. TO5**

Azienda Sanitaria Locale  
di Chieri, Carmagnola, Moncalieri e Nichelino

**DISTRETTO DI CHIERI**

Direzione: P.zza Silvio Pellico, 1- 10023 Chieri

Tel. 011-94293818-3814

e-mail: [distretto.chieri@aslto5.piemonte.it](mailto:distretto.chieri@aslto5.piemonte.it)

---

Sede Legale – Piazza Silvio Pellico 1 – 10023 Chieri (To) – tel. 011 94291 – C.F. e P.I. 06827170017

Chieri lì \_\_\_\_\_

Egregio Signore \_\_\_\_\_

La informiamo che secondo quanto previsto dal DM 332/89 per i presidi protesici, il collaudo da parte del Medico Prescrittore deve essere effettuato entro 20 gg. dalla data di consegna degli stessi.

La invitiamo pertanto, **a ritirare l'autorizzazione e ad effettuare il collaudo nei termini suddetti**. Il documento **dovrà successivamente essere consegnato all'Ufficio Protesi del Distretto di Chieri- Piazza Silvio Pellico 1** dal lunedì al venerdì dalle ore 8,00 alle ore 12,30, in caso contrario saremo costretti ad addebitare il costo del presidio così come stabilito dalle norme vigenti.

Distinti Saluti

D'Ordine del Direttore del Distretto di Chieri

L'Operatore addetto

Firma e data per ricevuta \_\_\_\_\_