



A.S.L. T05

Azienda Sanitaria Locale
di Chieri, Carmagnola, Moncalieri e Nichelino

DIPARTIMENTO DEL TERRITORIO

P.zza Pellico, 1 – 10023 Chieri

Sede legale – Piazza Silvio Pellico, 1 – 10023 Chieri (TO) - C.F. e P.I. 06827170017 - www.aslto5.piemonte.it
centralino +39 011 94291 – pec protocollo@cert.aslto5.piemonte.it – e-mail protocollo@aslto5.piemonte.it

Allegato 4b

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE FINALIZZATA ALLA VALUTAZIONE DI AUSILI PRESSO ASLTO5
CON OFFICINA ORTOPEDICA INDIVIDUATA DALL'ASSISTITO**

Il sottoscritto.....in qualità di..... per la valutazione
dell'ausilio.....

richiede

che il tecnico ortopedico della Officina Ortopedica
..... da me liberamente scelta possa accedere alla S.C. di Recupero e
Rieducazione Funzionale di il giorno.....

_____ li _____

Firma

Si autorizza il tecnico ortopedico della Officina Ortopedicaad
eseguire la valutazione richiesta.

_____ li _____

Il Direttore RRF o suo delegato
