**I PAZIENTI CHE SI RIVOLGONO**

**ALL’AMBULATORIO MEDICO TEMPORANEO**

**SONO PREGATI DI PRESENTARSI MUNITI DI:**

* **DOCUMENTO DI IDENTITA’**
* **TESSERA SANITARIA**
* **ATTESTAZIONE DELLE ESENZIONI A CUI HANNO DIRITTO**
* **DOCUMENTAZIONE DI EVENTUALI TERAPIE IN CORSO**

 **Grazie**