

AZIENDA OSPEDALIERA S. CROCE E CARLE

PRESTAZIONI DI SERVIZI – A.M.O.S. S.C.R.L.

OGGETTO: SERVIZIO AMMINISTRATIVO DI FRONT E BACK OFFICE DEL
CENTRO PRELIEVI E DELLE SEGRETERIE DEL LABORATORIO
ANALISI E DELL'ANATOMIA PATOLOGICA

—

S.C.I. LABORATORIO ANALISI / S.C. ANATOMIA PATOLOGICA

Struttura utilizzatrice: _____

Le prestazioni nel mese di _____

☐ sono state eseguite regolarmente

☐ non sono state eseguite regolarmente

MOTIVI/
RECLAMI:

DATA _____

**Firma del Responsabile di
Struttura della Committente**
(o Suo delegato):