



**QUESTO MODULO E' SOGGETTO A REVISIONE CONTINUA DI QUALITA'  
PERTANTO SONO GRADITE PROPOSTE DI MODIFICA**



Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Latina - Piazza Angelo Celli, 3 - 04100 Latina  
Tel 0773/693665 - Fax 0773/489131 - info@ordinemedicilatina.it - www.ordinemedicilatina.it

**"SOSTITUZIONE AI MEDICI DI MEDICINA GENERALE E AI PEDIATRI DI LIBERA SCELTA"  
Compilare e trasmettere il file via e-mail all'indirizzo info@ordinemedicilatina.it**

**ALL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI  
E DEGLI ODONTOIATRI  
DELLA PROVINCIA DI LATINA**

Il/La Sottoscritto/a

Cognome

Nome

Iscritto/a all'Albo dell'Ordine della provincia di.....

Di anni

Specializzando/a al  anno in .....

Specialista in .....

Diploma di formazione in medicina generale oppure iscritto/a al  Anno

Altro .....

Dichiaro di essere disponibile a sostituzioni per la

MEDICINA GENERALE     PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA

Di conoscere programmi di gestione informatica delle cartelle cliniche si  no

Se si quali programmi \_\_\_\_\_

Di essere in possesso del PIN per la trasmissione telematica dei certificati di malattia , etc    si   no

Nei seguenti comuni

Tutta la provincia di Latina

- Aprilia     Bassiano     Campo di Mele     Castelforte     Cisterna di Latina     Cori     Fondi  
 Formia     Gaeta     Itri     Latina     Lenola     Maenza     Minturno     Monte San Biagio  
 Norma     Pontinia     Ponza     Priverno     Prossedi     Roccaforte     Rocca Massima  
 Roccasecca dei Volsci     Sabaudia     San Felice Circeo     Santi Cosma e Damiano     Sermoneta     Sezze

