

Radiologia Clinica srl Via Cadorna 19, 35123 Padova

DICHIARAZIONE STATO DI "NON GRAVIDANZA"

La sottoscritta Nata

Residente in Via.....

Chiede di essere sottoposta ad esame radiologico in data.....

Dichiara di non essere in stato di gravidanza, nè di avere alcun dubbio di esserlo al momento dell'esecuzione dell'indagine .

Padova, _____

In fede _____

Mod. 07.53.4 Rev. 2 del 21/06/2023

Radiologia Clinica srl Via Cadorna 19, 35123 Padova

DICHIARAZIONE STATO DI "NON GRAVIDANZA"

La sottoscritta Nata

Residente in Via.....

Chiede di essere sottoposta ad esame radiologico in data.....

Dichiara di non essere in stato di gravidanza, nè di avere alcun dubbio di esserlo al momento dell'esecuzione dell'indagine .

Padova, _____

In fede _____

Mod. 07.53.4 Rev. 2 del 21/06/2023

Radiologia Clinica srl Via Cadorna 19, 35123 Padova

DICHIARAZIONE STATO DI "NON GRAVIDANZA"

La sottoscritta Nata

Residente in Via.....

Chiede di essere sottoposta ad esame radiologico in data.....

Dichiara di non essere in stato di gravidanza, nè di avere alcun dubbio di esserlo al momento dell'esecuzione dell'indagine .

Padova, _____

In fede _____

Mod. 07.53.4 Rev. 2 del 21/06/2023

Radiologia Clinica srl Via Cadorna 19, 35123 Padova

DICHIARAZIONE STATO DI "NON GRAVIDANZA"

La sottoscritta Nata

Residente in Via.....

Chiede di essere sottoposta ad esame radiologico in data.....

Dichiara di non essere in stato di gravidanza, nè di avere alcun dubbio di esserlo al momento dell'esecuzione dell'indagine .

Padova, _____

In fede _____

Mod. 07.53.4 Rev. 2 del 21/06/2023