



SISTEMA SANITARIO REGIONALE  
ASL  
ROMA 3

REGIONE LAZIO  
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE ROMA 3



REGIONE  
LAZIO

OSPEDALE G.B.GRASSI  
NEUROLOGIA  
Tel. 06-56482058 FAX 06-56482264

PAC DIAGNOSTICO PER L'EPILESSIA  
Codice P345

NO. CARTELLA

COGNOME.....NOME.....

Data di Nascita .....

Telefono .....

Data Prima Visita: .....

Firma per ricevuta della documentazione originale trattamento PAC

---