



**PROGETTO SCREENING
San Giorgio in Bosco Anno 2014**



**[riservato ai residenti del Comune di
San Giorgio in Bosco (PD)]**

Io sottoscritto _____ nato/a il ____/____/____
a _____ (____)
e residente in(via /piazza,..) _____ n°____
Comune di _____ (____)
[M] [F] età _____ Cellulare _____ Tel _____
e-mail _____

Chiedo

di aderire al **"PROGETTO SCREENING SAN GIORGIO IN BOSCO 2014"** usufruendo
gratuitamente della visita medica presso l' **Ambulatorio "TONI BORTIGNON"**

di Villa Bembo a San Giorgio in Bosco (PD) per la seguente patologia:

☐ **VISITA ORTOPEDICA (SABATO 15/03/2014)**

☐ **MISURAZIONE PRESSORIA, COLESTEROLO E GLICEMIA (DOMENICA 06/04/2014)**

☐ **VISITA MEDICA PER ARTROSI (SABATO 10/05/2014)**

L'orario mi verrà comunicato ai recapiti (cell. e/o e-mail) da me forniti.

In fede

Data _____

DA CONSEGNARE ENTRO IL 14/03/2014

NELL'URNA CHE SI TROVA ALL'INTERNO DEL COMUNE DI SAN GIORGIO IN BOSCO (PD)