

**ALLA COMMISSIONE PER GLI ISCRITTI NELL' ALBO DEI MEDICI CHIRURGHI
DELL'ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI
ODONTOIATRI DEL VERBANO-CUSIO-OSSOLA**

28921 – Verbania (VB) – Corso Cobianchi 62/B – tel. 0323 516646
e-mail segreteria@medvco.it pec ordinemedicivco@pec.medvco.it

Il sottoscritto Dott.

iscritto all'Albo Professionale dei
(Medici Chirurghi o Odontoiatri)

Specialista in

con la presente elenca gli onorari dovuti dal Signor

per prestazioni professionali eseguite dal al

presso il proprio studio sito in

**Poiché il paziente risulta insolvente, il sottoscritto chiede che codesta Commissione voglia
esprimere il proprio giudizio circa la congruità degli onorari allegati in copia**

TOTALE PRESTAZIONI PROFESSIONALI €.

EVENTUALI SPESE €.

EVENTUALI ACCONTI CORRISPOSTI €.

TOTALE AD AVERE €.

Data

FIRMA

**Si prega di allegare alla presente l'elenco dettagliato delle prestazioni effettuate con relative
date e importi, in duplice copia e su carta intestata e 2 marche da bollo da €. 16,00.**