



FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO "SAN MATTEO"

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico di diritto pubblico (D.M. 28/4/2006)

C.F. 00303490189 - P. IVA 00580590180 - V.le Golgi, 19 - 27100 PAVIA - Tel. 0382 5011

Pavia, _____

Al Medico Competente

SEDE

Fondazione IRCCS S. Matteo n° FAX 3719

OGGETTO: Adempimenti D.L.gs 81/08 art. 41.

Per gli adempimenti previsti dalla normativa in oggetto si richiede:

per Il/la Sig. _____

Studente del Corso di Laurea _____

adibito alla Struttura di: _____

Attivazione della sorveglianza sanitaria dal (gg/mm/aa) _____.

Per i dati si allega copia della richiesta di internato.

Sospensione della sorveglianza sanitaria dal (gg/mm/aa) _____.

per cessazione della frequenza presso la Struttura.

Altro:

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DI STRUTTURA
