

Foggia, 13.11.2015

Al Sig. _____

e P.C. ai TSRM: _____

Oggetto: Comunicazione variazione attività intramoenia Tomografia assiale computerizzata

Il sottoscritto _____, in servizio in qualità di dirigente medico di I livello presso la U.O. di radiologia _____, comunica che a partire dalla data odierna, non intende più avvalersi della collaborazione del personale tecnico per lo svolgimento della attività intramoenia TAC, presso la struttura di appartenenza.

Distinti saluti

Dott.
DIRIGENTE MEDICO 1° LIVELLO