

CONTRIBUTO PER CONFEZIONAMENTO

PROTESI DENTARIE

DGRV n.1299 del 16/08/2017 e Decreto Regionale n.138 del 27/11/2017

-Da stampare su carta intestata dello Specialista Odontoiatra-

DICHIARAZIONE DELLO SPECIALISTA ODONTOIATRA PUBBLICO O PRIVATO

-Con sede legale in Veneto-

Si certifica che in data _____ è stato consegnato al Sig./Sig.a

- Protesi mobili per edentulia totale arcata superiore
- Protesi mobili per edentulia totale arcata inferiore
- Protesi parziali scheletrate rimovibili arcata superiore N° ____
- Protesi parziali scheletrate rimovibili arcata inferiore N° ____

Lo specialista odontoiatra attesta che la fattura si riferisce a prestazioni rese dopo l'1/01/2018 e che alla data delle prestazioni il paziente aveva già compiuto 64 anni.

Timbro e Firma