

SERVIZIO AMBULATORIO ANALISI GLICEMIA E PROFILO LIPIDICO

MODULO SCALABILITA' PAGAMENTI AMBULATORIO ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE E L'USO

- 1) Compilare i campi "NOME", "COGNOME" ed "IMPORTO **TOTALE** PAGATO" indicando in quest'ultimo l'importo **TOTALE** della quietanza di pagamento effettuata per il tipo ed il numero **TOTALE** di prestazioni richieste di cui si intende usufruire;
- 2) presentarlo all'Operatore sanitario ogniqualvolta si effettua la/le prestazione/i desiderate **UNITAMENTE ALLA QUIETANZA DI PAGAMENTO** ed avere cura di far compilare all'Operatore sanitario la parte relativa alla/e prestazione/i effettuate per procedere alla scalabilità dall'importo totale pagato della/e medesima/e;
- 3) **CONSERVARE CON CURA** il modulo di scalabilità dei pagamenti fino all'azzeramento dell'importo **TOTALE** pagato per tutte le prestazioni effettuate.

Si ricorda che il **MODULO DI SCALABILITÀ DEI PAGAMENTI**:

**E' DA CONSERVARI A CURA DELL'INTERESSATO
NON SE NE RILASCIANO DUPLICATI
VA PRESENTATO UNITAMENTE ALLA QUIETANZA DI PAGAMENTO DEL TOTALE PAGATO**