

BOLLO  
€ 16,00

Alla Commissione per gli iscritti all'Albo  
**Medici** della Spezia

**RICHIESTA PARERE DI CONGRUITA'**

Il sottoscritto dott. \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ iscritto all'Albo dei

Medici/Odontoiatri con posizione n. \_\_\_\_\_ Specialista in \_\_\_\_\_

fa presente che dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ha effettuato in favore del/della

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ le seguenti prestazioni professionali:

1. \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_
11. \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_
12. \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_
13. \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_
14. \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_
15. \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

|     |                 |         |
|-----|-----------------|---------|
| 16. | _____           | € _____ |
| 17. | _____           | € _____ |
| 18. | _____           | € _____ |
| 19. | _____           | € _____ |
| 20. | _____           | € _____ |
| 21. | _____           | € _____ |
|     | TOTALE ONORARIO | € _____ |
|     | ACCONTI VERSATI | € _____ |
|     | SOMMA RESIDUA   | € _____ |

Poiché il paziente risulta tuttora insolvente, il sottoscritto chiede che Codesta Commissione voglia esprimere il proprio giudizio circa la congruità dei predetti onorari:

Inoltre:

- Ai sensi dell'art.3 lett.g) del DLCPS del 13.09.1946 n.233, **si richiede** che l'Ordine si interponga tentando di addivenire alla conciliazione della vertenza, tenuto conto che in caso di mancanza di accordo transattivi tra le parti, l'Ordine dovrà esprimere il suo parere sulla controversia stessa, svolgendo un'accurata istruttoria, richiedente i necessari tempi tecnici previsti dalle norme e regolamenti vigenti.
- Ai sensi dell'art.3 lett.g) del DLCPS del 13.09.1946 n.233, **non si richiede** all'Ordine di interpersi per addivenire alla conciliazione della vertenza.

La Commissione per gli iscritti all'Albo dei Medici della Spezia, riunita presso la sede di Via Vittorio Veneto, 165, il giorno \_\_\_\_\_, ha approvato e vidimato la presente parcella presentata dal dott. \_\_\_\_\_, per prestazioni professionali in favore della Sig.ra/Sig. \_\_\_\_\_.

Esazione diritti di Segreteria € \_\_\_\_\_

La Spezia, \_\_\_\_\_

IL PRESIDENTE  
(dott. Salvatore BARBAGALLO)