ASL AL REGIONE PIEMONTE	**Mod. PG DSRI ASL AL 013/05**	**Data di emissione:** *febbraio 2022* **Revisione 00**

ELENCO PAZIENTI DIMESSI ESPOSTI A CASO DI SCABBIA

Paziente Fonte_____ **SC**_____

Paziente	Data_Nascita	Indirizzo_Residenza	Telefono	MMG