

Lecco 27.07.2021

Alla c.a.
Sig. DIRETTORE
PATOLOGIA CLINICA
Sede

Oggetto: richiesta esami

Su indicazione del Servizio di Medicina del Lavoro, si richiede per gli studenti in elenco il seguente esame:

HBs Ab (codice laboratorio719)

ALFERI MARTINA
BALOSI SILVIA
BIOCCA FRANCESCA
BNIHY FATIMA
BOFFELLI MADDALENA
CAMPI PIETRO
CATALANI BEATRICE
CESANA BENEDETTA
CICHELO MIRIAM
DELL'ORTO ALICE
DI FALCO SIMONE
FASANELLI SIMONE
GAMBARETTI RICCARDO
INVERNIZZI VERA
KAUR KIRANJOT
MAURI MARISTELLA
ME' SIMONE
MUSINA KAMILLA
PASCUZZI YLENIA
PEREGO CAMILLA
POLVARA ALESSIA
PUDDU CHIARA
RIBOLDI ELISA
SCIABBARRASI SEFORA
TAGLIABUE SARA
VENER VANESSA
VENINI MADDALENA

Distinti saluti.

Il Direttore Didattico
Dott. Maurizio Sala



P.S. COME DA ACCORDI SI PREGA DI INVIARE I REFERTI DEGLI ESAMI ALLA MEDICINA DEL LAVORO DI LECCO (ACCETTARE CON N. ENTE 161)