



Azienda Ospedaliera Universitaria Pisana
U.O. Ostetricia e Ginecologia ad indirizzo Oncologico Univ.
Centro Infertilità e Procreazione Medicalmente Assistita



Tipo di documento:
Codice : MO-CL-047

MODULO PAGAMENTO CONGELAMENTO

Data prima emissione: 25/01/2013
Data di revisione

Pisa / /

Si richiede a.....nato/a il..... e
residente a..... il pagamento
della prestazione del congelamento dei gameti con cod. AOUP 359

Firma