

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS DELL'INSUBRIA

ATTESTATO DI ESENZIONE DAL PAGAMENTO  
DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE ALLA  
SPESA SANITARIA

Vista la documentazione prodotta, si attesta il seguente diritto dell/ella Sig./Sig.ra

Cognome

Nome

Nato/a

Data di nascita

Cod. fiscale

Codice Esenzione	Validità	Prestazioni Esenti
CD6	Illimitata	ESENZIONE TOTALE PER TUTTE LE PRESTAZIONI DI DIAGNOSTICA STRUMENTALE, DI LABORATORIO E PER LE ALTRE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE INCLUSE NELLA

Data



Il presente attestato è strettamente personale e deve essere esibito insieme alla tessera d'iscrizione al S.S.N.