



Spedali Civili
Brescia

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Spedali Civili

AL DIRETTORE MEDICO DEL
PRESIDIO OSPEDALIERO DI BRESCIA

SERVIZI NECROSCOPICI E FUNEBRI

IL / LA SOTTOSCRITTA:

IN QUALITA' DI : (GRADO DI PARENTELA)

NATA / O A:

RESIDENTE A:

VIA E N° CIVICO:

CODICE FISCALE:

CHIEDE DI POTER USUFRUIRE DEL SEGUENTE SERVIZIO PER IL / LA DEFUNTA/O

COGNOME E NOME

NATA / O A:

IL:

DECEDUTA / O A:

IL:

SERVIZIO E TARIFFA	TOTALE DOVUTO
UTILIZZO SALA DEL COMMIATO C/O L'OBITORIO DEL PRESIDIO DI BRESCIA (EURO 150,00 + IVA 22% = EURO 183, 00)	EURO: 183,00
UTILIZZO CELLE FRIGORIFERE PER N° GIORNI: DAL: AL: (EURO 40,00 + IVA 22% = EURO 48, 80 AL GIORNO)	EURO 48,80 PER N° GIORNI EURO =
UTILIZZO SALA VESTIZIONE PER "LAVAGGIO" RITUALE (EURO 40,00 + IVA 22% = EURO 48,80)	EURO 48,80
ESPIANTO DEFIBRILLATORE DA CADAVERE (EURO 160,00 + IVA 22% = EURO 195, 20)	EURO 195,20

DATA

FIRMA

Visto del Responsabile