



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Sede legale: Via G. Cusmano, 24 – 90141 PALERMO
C.F. e P. I.V.A.: 05841760829

PRESIDIO OSPEDALIERO "G.F. INGRASSIA"

Direzione Medica di Presidio

Palermo lì

Prot. N°

Verbale di consegna prodotto abortivo e/o feto

In data alle ore il sottoscritto

consegna

il prodotto abortivo alla settimana di gestazione

il feto alla.....settimana di gestazione

della paziente Sig.ranata a

il degente presso l'UOC di Ostetricia e Ginecologia del Presidio Ospedaliero

GF. Ingrassia; consegna all'incaricato del trasporto

sig./sig.ra

C.I.....

Firma

Firma dell'Incaricato

(All.18)