

**DOTT. MASSIMO LADISI**

*medico chirurgo*

**Studio:**

**Corso Torino 1 int 18 tel 010-565546**

**Tel.: 347.7353248**

*Autoriz.Sanitaria O.M. Genova Prot 14304*

*E-mail: [massimoladisi@gmail](mailto:massimoladisi@gmail.com)*

Genova,

### **RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE**

Per motivi di carattere clinico e di prevenzione finalizzati alla conoscenza di eventuali patologie che possano riguardarla, si chiede l' autorizzazione della S.V. ad eseguire, tra gli esami di laboratorio, anche le analisi tendenti ad accettare l' infezione da HIV e da HBsAg.

In fede

.....

(firma)