# POLIAMBULATORIO S.A.S.N.

## APERTURA DI MALATTIA

PER RICEVERE IL CERTIFICATO DI APERTURA MALATTIA
PER VIA TELEMATICA I NOSTRI ASSISTITI DEVONO:

**1)** CONTATTARE TELEFONICAMENTE IL MEDICO SASN E RIFERIRE LA PROPRIA SINTOMATOLOGIA.

**2)** INVIARE UNA MAIL ALL'AMBULATORIO SASN DEL PROPRIO MEDICO

**- sasn.roma @ sanita.it**
**- sasn.ostia @ sanita.it**
**- sasn.fiumicino @ sanita.it**

INDICANDO:

- COGNOME, NOME (numero di cartella)
- DATA DI NASCITA
- PROPRIO RECAPITO TELEFONICO
- ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA'

**3)** DICHIARARE I SINTOMI RIFERITI TELEFONICAMENTE AL MEDICO E AUTORIZZARE IL MEDICO AD INVIARE IL CERTIFICATO DI MALATTIA

Riferimenti Telefonici

Roma - 06 59948932
Ostia - 06 59948956
Fiumicino - 06 59948953