

Luogo e data .....

Spett.le  
Ordine dei Medici Veterinari della  
Provincia di PAVIA

## Comunicazione di effettuazione di pubblicità sanitaria

Il/la sottoscritto/a Dr./Dr.ssa: .....

nato/a a: ..... prov./stato: ..... il: .....

residente in (località): ..... prov: ..... cap: .....

via: ..... n.ro: .....

telefono: ..... e-mail: .....

fax: ..... pec: .....

Iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici Veterinari di: ..... al N.: .....

**in qualità di:** (barrare la voce interessata)

Titolare;  Dir. Sanitario;  altro (indicare) .....

della struttura: ..... (cfr. allegato)

soggetta alle autorizzazioni di legge,

### COMUNICA

di effettuare pubblicità sanitaria mediante: (selezionare la/le voci interessate)

targa;  insegna;  insegna bifacciale a bandiera;  cartelli segnaletici

inserzione su elenchi telefonici;  inserzione su elenchi generali di categoria

inserzione su giornali quotidiani e periodici d'informazione

inserzione su periodici destinati agli esercenti le professioni sanitarie

sito internet e/o banner (allegare stampa home page e/o indicare indirizzo web):

.....

Il sottoscritto è inoltre, consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro chi dichiara il falso o chi esibisce atti falsi contenenti dati non rispondenti a verità, nonché degli obblighi previsti dal nuovo codice deontologico.

firma

.....

# Allegato Scheda Struttura

## Denominazione della struttura:

.....

..... Data inizio attività: .....

Tipologia della struttura\*:  Studio;  Ambulatorio;  Clinica;  Ospedale;  Laboratorio

sita in: (località): ..... prov: ..... cap: .....

via: ..... n.ro: .....

telefono: ..... e-mail: .....

fax: ..... pec: .....

Direttore Sanitario: Dr. (cognome e nome): .....

iscritto all'Ordine di: .....

\*per la definizione della tipologia struttura fare riferimento al DECRETO DIREZIONE GENERALE SANITA' N. 5403 del 13/04/2005 (sito ordine).

## Elenco specie animali trattate:

da compagnia       da reddito       equidi       esotici

## Elenco servizi offerti:

Medicina generale     Medicina specialistica     Chirurgia generale     Chirurgia specialistica

Degenza                 Diag. per immagini         Analisi di lab.         Day Hospital

Microchip               Pronto Soccorso 24h       Reperibilità 24h

## Elenco Soci:

Cognome e Nome	Ordine	Data inizio

## Elenco Collaboratori:

Cognome e Nome	Ordine	Data inizio