

FATTURAZIONE INCONTINENZA

Gentili Clienti,

Vi comunichiamo che per poter fatturare direttamente alla Cassa Malati abbiamo bisogno dei seguenti dati.

Nel caso in cui non dovessimo ricevere i dati saremo costretti a fatturare direttamente al cliente privato.

NOME:

COGNOME:

INDIRIZZO:

LOCALITÀ:

TELEFONO:

DATA DI NASCITA:

MEDICO CURANTE:

NOME CASSA MALATI BASE:

NR ASSICURATO:

NR AVS:

Inviare il questionario completato a:

NL NEOLAB SA, via Résiga 1, 6883 Novazzano

Per qualsiasi chiarimento non esitate a contattarci al 091 683 03 51.

Vi ringraziamo per la collaborazione.

Cordiali saluti.

NL NEOLAB SA