



LOGO ORDINE O ALTRO LOGO APPROVATO

INFERMIERE



ORARI DI APERTURA (OPZIONE)

SI RICEVE SOLO SU APPUNTAMENTO (OPZIONE)

PARERE DI CONFORMITÀ DELLA PUBBLICITÀ SANITARIA AI CANONI DI CORRETTEZZA
DELL'ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI

AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO RILASCIATA DALL'AMMINISTRAZIONE SANITARIA N°....
DEL.....(OVE NECESSARIO)