## ATTO DA PUBBLICARE

## Individuazione del laboratorio

Denominazione (ditta individuale o società): VISCONTI SRL

Insegna (denominazione dell'azienda esposta al pubblico): POLIAMBULATORIO VISCONTI

Indirizzo (via/piazza/ecc., numero civico): VIALE GIULIO CESARE, 2 - CAP 00192

Comune:

**ROMA** 

Sito internet (facoltativo): www.viscontilab.it

E-mail PEC laboratoriovisconti@legalmail.it E-MAIL laboratoriovisconti@libero.it

Tel. fax cell. 06/36.12.890 380/13.89.780

Estremi dell'autorizzazione: U00120 DEL 12/07/2012

## IN ALTERNATIVA

L'elenco dei laboratori convenzionati, recante gli estremi dell'autorizzazione di ciascun laboratorio, è allegato al presente atto

## Adesione alla convenzione

Il laboratorio/i laboratori aderisce/aderiscono al convenzionamento con la Federazione Ordini Farmacisti Italiani per l'esecuzione delle analisi per la rilevazione della presenza del COVID-19.

Per tutta la durata della convenzione applicherà/applicheranno il/i seguente/i prezzo/i per l'esecuzione delle analisi per la rilevazione della presenza del COVID-19:

€ 40,00 (l'importo indicato, fa riferimento al test sierologico effettuato con prelievo venoso, che permetterà di individuare la presenza nel sangue di anticorpi IgM e IgG)