

**A.S.L. NO**Azienda Sanitaria Locale
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

www.asl.novara.it**ASL NOVARA**
S.S.V. Dip. ALLERGOLOGIA
Responsabile Dott. Luigi LA ROSA

NOME _____ COGNOME _____

NATO/NATA A _____ IL ____/____/____

CODICE FISCALE _____

RESIDENZA _____

TELEFONO _____

EMAIL/FAX (OBBLIGATORIO) _____

NOME COMMERCIALE E ALLERGENE VACCINO _____

Sede in cui si desidera recuperare il vaccino:

CAP Arona ☐Distretto di Biandrate ☐Allergologia
Borgomanero ☐Novara viale Roma ☐Distretto Galliate ☐Poliambulatorio di Trecate ☐Distretto Oleggio ☐Centro Prelievi Ghemme ☐**MODALITA' DI PAGAMENTO:**

Il pagamento va effettuato tramite PAGO PA

ISTRUZIONI:

Dopo aver compilato il modulo di richiesta vaccino in tutte le sue parti, il richiedente riceverà via mail il bollettino PAGO PA, che servirà per poter effettuare il pagamento.

E' importante sapere che per ordinare il vaccino abbiamo necessariamente bisogno di ricevere al nostro indirizzo mail, "allergo.bor@asl.novara.it," la ricevuta dell'avvenuto pagamento.

Dal momento dell'ordine all'arrivo del vaccino, possono trascorrere anche 45 giorni.

Nel momento in cui la terapia arriva in sede, il paziente verrà contattato per il ritiro.