SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
COSENZA

REGIONE CALABRIA

**DISTRETTO COSENZA SAVUTO**

| N. | COGNOME | NOME | DATA NASCITA | CODICE FISCALE | DATA NEGATIVIZZAZIONE | NUMERO DOSI EFFETTUATE | DOSE DA EFFETTUARE | LOCALITA' | INDIRIZZO | TELEFONO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |