



	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
TOTALE ONORARIO	€	
TOTALE VERSATO	€	
SOMMA RESIDUA	€	

Poiché il paziente risulta tuttora insolvente, il sottoscritto

*chiede*

che codesta Commissione voglia esprimere la Tariffazione del predetto onorario.

Inoltre ai sensi dell'art.3 lett.g) del DLCPS del 13.09.1946 n.233:

**Si richiede** che codesto Ordine si interponga tentando di addivenire alla conciliazione della vertenza, tenuto conto che in caso di mancanza di accordo transattivo tra le parti, l'Ordine dovrà esprimere parere sulla controversia stessa, svolgendo un'accurata istruttoria, richiedente i necessari tempi tecnici previsti dalle norme e regolamenti vigenti.

**NON si richiede** all'Ordine dei Medici di interporli per addivenire alla conciliazione della vertenza.

*Firma*

Bari lì, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## AVVERTENZE

- La domanda deve essere dattiloscritta (o redatta in stampatello), a cura del Medico, su carta Legale da €16,00 in base al D.P.R. 642/72 art.9 – I comma.
- Se la domanda non è completa di tutte le informazioni richieste, la Commissione **NON** sarà in grado di esprimere alcun parere.
- E' necessario allegare una marca da bollo da €16,00.
- E' necessario indicare gli importi di eventuali acconti versati dal paziente, che debbono però essere comprovati esibendo copia della relativa ricevuta fiscale od in altro modo ritenuto idoneo.
- Come da delibera del Consiglio Direttivo di quest'Ordine datata 26.01.2000, il rimborso spese dovuto all'Ordine per il rilascio del parere è pari al 5% dell'onorario professionale globale. Nel caso di parziale corresponsione di detto onorario, la suddetta aliquota viene computata sulla parte di onorario non ancora corrisposto.