

All'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri
della provincia di Rimini
Ufficio Segreteria
Via Flaminia 185/B
47923 Rimini (RN)
info@omceo.rn.it

Oggetto: Richiesta rilascio attestato di abilitazione ai servizi on-line presenti sul sito
www.sistemats.it

Io sottoscritto/a iscritto/a all'Ordine dei
Medici di/Rimini, codice fiscale
con la presente faccio formale richiesta affinché mi sia rilasciato l'attestato di abilitazione ai servizi
on-line presenti sul sito www.sistemats.it e alla trasmissione al sistema TS dei dati delle ricette e
delle certificazioni di malattia.

FIRMA

Rimini,