



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA - P.IVA 01151150867
ATTESTAZIONE STATO DI SALUTE NEONATO

rev 0.0 2023

**Spett.le PROCURA DELLA REPUBBLICA
PRESSO IL TRIBUNALE PER I MINORENNI
CALTANISSETTA**

PRESIDIO OSPEDALIERO e Unità operativa _____
Riferimento pratica n° ____/____

Si certifica che il/la neonato/a nato/a il..... in data odierna è in condizioni di salute

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Le indagini cliniche hanno dato i seguenti esiti:

	MATERNI	NEONATALI
HIV		
HBS Ag		
HCV		
TORCH		
VDRL		
TPHA		

Timbro e firma
