

**Alla Direzione Generale della Sanità  
Servizio Promozione della salute  
e osservatorio epidemiologico  
Via Roma, 223 - 09123 - Cagliari  
E-mail: san.dgsan4@regione.sardegna.it**

**Scheda di segnalazione Meso 1**

Cognome e Nome:

Luogo e data di nascita:

Comune di residenza

Via

n.

Prov. n. telefono

ASL

Diagnosi (Allegare copia del referto)

in base a:

- referto istologico del n°
- referto citologico del n°
- esami diagnostici (da indicare in mancanza di istologico) del

n° cartella clinica

data ricovero

Ricovero presso

Note:

Segnalazione del Dott.

Data

Ente di appartenenza o timbro

Firma