Appellativo

Nome Cognome

Via N.

NPA Località

Luogo, data

# Indagine ambientale sulla tubercolosi

Gentile signora …((Appellativo Cognome))

Egregio signor … ((Appellativo Cognome))

Lei è stata/o a contatto con una persona affetta da tubercolosi polmonare contagiosa. È perciò necessario che si sottoponga a un test cutaneo della tubercolina. In questo modo si potrà accertare se ha avuto luogo un’infezione da bacilli della tubercolosi.

Le confermiamo l’appuntamento concordato telefonicamente come segue.

**Data:… alle ore …**

**Luogo: …**

Il risultato del test le verrà comunicato per iscritto.

### Importante: portare il libretto/certificato delle vaccinazioni

In allegato trova un opuscolo informativo sulla Lega polmonare e la tubercolosi.

In caso di ulteriori domande, non esisti a contattarci.

Cordiali saluti

LEGA POLMONARE …

Nome Cognome

Servizio competente tubercolosi