

Prot.n. 45/GG

**Spett. Ordine Provinciale dei Medici
Chirurghi e degli Odontoiatri di Napoli**

Oggetto : richiesta di disponibilità per una convenzione
per l'esecuzione di tamponi antigenici a scopo
di screening

Con riferimento alla Vs. prot. 13049, di cui all'oggetto, avendo verificato la disponibilità dei laboratori nostri associati, siamo lieti di aderire alla vostra richiesta.

All'uopo siamo in grado di offrirvi il servizio di prelievo, esecuzione e refertazione dei tamponi antigenici presso le nostre strutture, che provvederemo a segnalarvi, alle seguenti condizioni economiche.

Test rapido visivo	(euro 15,00 cad. sconto 10%)	euro 13,50
Test rapido strumentale	(euro 20,00 cad. sconto 10%)	euro 18,00

Augurandoci di riscontrare il Vs. favore, Vi ringraziamo per l'opportunità e Vi
proghiamo distinti saluti.

Il Presidente
dott. Gaetano Gambino



Napoli 8/1/2021