

MODULO DI ADESIONE AL SERVIZIO DI RETE ORIZZONTALE

Compilare ed inviare a:
Mediatec Informatica S.r.l.

Per posta: Calle Costa, 14 - 45017 Loreo (RO)
Per Fax: 0426 041 142
Per Email: info@mediatec.it

Dati dei Medici Aderenti

1	Dott. Via e num. Ambulatorio Città CAP Provincia Telefono Email Codice Fiscale Software
2	Dott. Via e num. Ambulatorio Città CAP Provincia Telefono Email Codice Fiscale Software
3	Dott. Via e num. Ambulatorio Città CAP Provincia Telefono Email Codice Fiscale Software
4	Dott. Via e num. Ambulatorio Città CAP Provincia Telefono Email Codice Fiscale Software
5	Dott. Via e num. Ambulatorio Città CAP Provincia Telefono Email Codice Fiscale Software

Attivazione del Servizio

- L'Attivazione del servizio di Rete Orizzontale parte dalla ricezione del presente modulo debitamente compilato.
- Ogni medico riceverà per posta prioritaria il contratto in duplice copia: una da conservare presso lo studio e l'altra da rispedire a Mediatec Informatica s.r.l. debitamente timbrata e firmata. Assieme al contratto verrà spedita la procedura d'installazione e configurazione.

Coordinate bancarie ove disporre il Bonifico Bancario dell'importo comunicato dal nostro operatore:

Presso: **BANCADRIA - Credito Cooperativo del Delta società cooperativa**
Agenzia: **Loreo** C/C: **014000083724** ABI: **08982** CAB: **63350** CIN: **M**
EUR IBAN: **IT48 M089 8263 3500 1400 0083 724**