REGISTRO DEGLI ACCESSI

Elenco delle richieste

N° RICHIESTA	RICHIEDENTE	OGGETTO DELLA RICHIESTA	DATA RICHIESTA	ESITO RICHIESTA	DATA ESITO
1	C.M.	Richiesta copia cartella clinica	03/02/2020	evasa	03/02/2020
2	A. L.	Richiesta copia cartella clinica	07/05/2020	evasa	07/05/2020
3	V. R.	Richiesta copia test sierologico	24/06/2020	evasa	24/06/2020
4	B. N.	Richiesta copia cartella clinica	31/08/2020	evasa	31/08/2020
5	A. P.	Richiesta copia cartella clinica	27/10/2020	evasa	30/10/2020
6	L. S.	Richiesta copia cartella clinica (n°2)	02/11/2020	evasa	16/11/2020
7	M. V.	Richiesta copia cartella clinica	19/11/2020	evasa	21/11/2020
8	B. D.	Richiesta copia cartella clinica	10/12/2020	evasa	22/12/2020