

**A.S.L. VC**

Azienda Sanitaria Locale  
di Vercelli

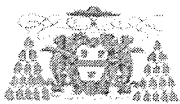
Corso M. Abbiate, 21 – 13100 VERCELLI  
Tel. +39 0161 5931 fax +39 0161 210284  
www.aslvc.piemonte.it  
posta certificata: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

---

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

PROVA N. 1: DISTACCO DI RETINA PRIMARIO REGMATOGENO: TECNICHE  
CHIRURGICHE.

Non SSMA



**A.S.L. VC**

*Azienda Sanitaria Locale  
di Vercelli*

Corso M. Abbiate, 21 – 13100 VERCELLI

Tel. +39 0161 5931 fax +39 0161 210284

[www.aslvc.piemonte.it](http://www.aslvc.piemonte.it)

posta certificata: [aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it](mailto:aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it)

---

*P.I. / Cod. Fisc. 01811110020*

PROVA N. 2: CHERATOPLASTICA: TECNICHE E RELATIVE INDICAZIONI.



**A.S.L. VC**

Azienda Sanitaria Locale  
di Vercelli

Corso M. Abbiate, 21 – 13100 VERCELLI  
Tel. +39 0161 5931 fax +39 0161 210284  
www.aslvc.piemonte.it  
posta certificata: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

---

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

PROVA N. 3: DACRIOCISTORINOSTOMIA AB EXTERNO: TECNICA ESECUTIVA.

Prova n. 3

SSMVA