



A.S.L. VC

Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli

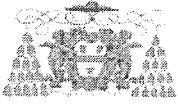
Corso M. Abbiate, 21 – 13100 VERCELLI
Tel. +39 0161 5931 fax +39 0161 210284
www.aslvc.piemonte.it
posta certificata: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

PROVA N. 1: PROLIFERAZIONE ANGIOMATOSA RETINICA: DEFINIZIONE E CLASSIFICAZIONE

Prova non somata

[Handwritten signature]



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. 2: ULCERE CORNEALI: GESTIONE DIAGNOSTICO TERAPEUTICA.

PROVA N. 2: ULCERE CORNEALI: GESTIONE DIAGNOSTICO TERAPEUTICA.



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: ADESIONE VITREOMACULARE/TRAZIONE VITREOMACULARE/FORO
MACULARE: CLASSIFICAZIONE E GESTIONE.**