

# SCHEDA DI ACCESO IN OSPEDALE

Caro collega,

Invio in Ospedale \_\_\_ I \_\_\_ Paziente Sig. \_\_\_\_\_

1. Motivo del ricovero \_\_\_\_\_

2. Accertamenti eventualmente effettuati e terapia praticata in atto:

3. Dati estratti dalla scheda sanitaria:

Sono disponibile previo contatto ad ulteriori consultazioni durante il periodo di ricovero.

Ti segnalo l'opportunità che al termine del ricovero mi sia inviata in busta chiusa, esauriente relazione clinica.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_