

ACCESSO IN OSPEDALE

....., ---- /----/-----

Caro collega,

invio in ospedale il/la paziente signor/a

cognome nome

Motivo del ricovero

Accertamenti eventualmente effettuati e terapia praticata in atto:

.....
.....

Dati estratti dalla scheda sanitaria:

.....
.....
.....

Sono disponibile, previo contratto telefonico, ad ulteriori consultazioni durante il periodo di ricovero. Ti segnalo l'opportunità che al termine del ricovero mi sia cortesemente inviata una esauriente relazione clinica.