

Data _____

Caro collega,

invio in ospedale il/la paziente Sig./Sig.ra

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

Motivo del ricovero:

Accertamenti eventualmente effettuati e terapia praticata in atto:

Dati estratti dalla scheda sanitaria:

Sono disponibile, previo contatto 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.

Distinti Saluti

In fede

(Timbro e Firma)