



Casa di Cura Torina

Caro Collega,

ho visitato in data _____ il Sig./la Sig. _____

affetto/a da _____

che necessita di _____

e che dovrà essere effettuato in Day Hospital / Day Surgery.

Vogliate, insieme alla proposta di ricovero, farci pervenire il Modulo E allegato alla presente.

Cordiali Saluti



Casa di Cura Torina

ALLEGATO "E"

SCHEDA DI ACCESSO IN OSPEDALE

Caro collega,

invio in Ospedale il/la paziente Sig./Sig.ra _____

1) Motivo del ricovero _____

2) Accertamenti eventualmente effettuati e terapia praticata in atto _____

3) 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.

_____, Li _____

Dott. _____

Recapito telefonico _____