

ALLEGATO E
SCHEDA DI ACCESSO IN OSPEDALE

Caro collega,

invio in ospedale Il/la paziente Signor/a _____

1) Motivo del ricovero _____

2) Accertamenti eventualmente effettuati e terapia praticata in atto _____

3) Dati estratti dalla scheda sanitaria _____

4) Patologie pregresse _____

5) Allergie e/o idiosincrasie _____

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 _____

Firma, timbro e cod. ENPAM del Medico