

Oggetto:  Completa la tua richiesta eCura - Ultimi dettagli necessari

Data: domenica 1 febbraio 2026 alle ore 22:10:27 Ora standard dell'Europa centrale

Da: TeleMedCare

A: rpoggi55@gmail.com



Completa i tuoi dati

Siamo quasi pronti per attivare il tuo servizio eCura

Gentile **Roberto Poggi**,

Grazie per il tuo interesse verso **eCura PRO BASE**. Abbiamo ricevuto la tua richiesta e per inviarti una proposta per soddisfare le tue esigenze abbiamo bisogno di alcuni dati aggiuntivi.



Dati che abbiamo già:

Telefono: +393316431390

Nome Assistito: Rosaria

Cognome Assistito: Ressa

Data di Nascita Assistito: 22/12/1930

Luogo di Nascita Assistito: Bari

Indirizzo Assistito: Via Taggia 7/28

Condizioni di Salute: Cardiopatia

Nome Richiedente: Roberto

Cognome Richiedente: Poggi

Email: rpoggi55@gmail.com

Servizio Richiesto: eCura PRO

Piano Selezionato: BASE

 **Dati mancanti:**

Abbiamo bisogno di alcuni dati aggiuntivi per completare la tua richiesta.



Completa i tuoi dati

Il link è valido per **30 giorni**



Importante: Completa i dati entro **30 giorni** per non perdere la tua prenotazione.

Se hai difficoltà a compilare il form, rispondi a questa email o contattaci a info@telemedcare.it

eCura by Medica GB

Assistenza domiciliare innovativa

www.telemedcare.it