## ACCESSO IN OSPEDALE

Caro Collega,	
invio in ospedale il/la paziente Signor/Signora	
Cognome	Nome
Motivo del ricovero	
Accertamenti eventualmente effettuati e terapia pr	raticata in atto:
Dati estratti dalla scheda sanitaria:	
Sono disponibile, previo contatto telefonico, ad ul periodo di ricovero. Ti segnalo l'opportunità che cortesemente inviata una esauriente relazione scri	al termine del ricovero mi sia
Data	Firma