

Allegato E

SCHEDA DI ACCESSO IN OSPEDALE

Caro collega

invio in ospedale il paziente Signor/ra _____

1) Motivo del ricovero _____

2) Accertamenti eventualmente effettuati e terapia 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

Rec. Telefonico _____