

Dr. Bruno Naccini, servizio di pneumologia
Dr. Antonio Satta, riabilitazione polmonare

Formulario di annuncio dei pazienti alla riabilitazione polmonare

Dati paziente

Nome:

Cognome:

Numero tel.:

Reparto:

Medico richiedente: n° tel.:

Documentazione da allegare

- Rapporto di degenza
- Referti radiologici e cardiologici
- Test di funzionalità respiratoria eseguiti

Per informazioni:

- Infermiera del servizio di pneumologia n° tel. 3336

Il formulario va inserito nella casella n° 26