Ospedale Regionale di Mendrisio
Beata Vergine
Pneumologia

M-PNEUMO-017/B

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