
Annuncio paziente in PS

Dati paziente:

Cognome: Nome:

Data di nascita: Indirizzo:

.....

Medico curante:

Motivo della consultazione:

- Terapia domiciliare del paziente (allegata)
- Esami già eseguiti (allegati)
- Desidero essere contattato dopo la visita

Data: _____ Firma del medico: _____

L'annuncio è da trasmettere ad entrambi gli indirizzi e-mail:
SegretariatoPS.ODL@eoc.ch; RicezioneProntoSoccorso.ODL@eoc.ch