

# Scheda di accesso in ospedale

Paziente ..... nato il ..... a .....  
Residente in ..... Via ..... cf .....

Anamnesi patologica remota:

.....  
.....  
.....  
.....

Anamnesi patologica Prossima:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Terapia in atto:

.....  
.....  
.....  
.....

Si richiede ricovero nel reparto di: .....

.....  
.....

.....

.....