



Viale Africa 32 - 00144 Roma
Tel. 06 54 999 - Num. Verde 800 076 076
www.villabenedettagroup.it - segreteria@casadicurakwh.it

Promedica 88 s.r.l.
Sede Legale: Piazza Gondar 14 - 00199 Roma

MOD.KWH51

RICHIESTA DELLA CARTELLA CLINICA

Pag. 1 di 1

Roma ___/___/___

Il sottoscritto Sig./Sig.ra

Documento di riconoscimento:

tipo

N°..... rilasciato da

Il

In qualità di Paziente Familiare Tutore Curatore Amministratore di sostegno altro _____

Richiede copia conforme della Cartella Clinica

relativa al ricovero nel Reparto di

del Sig./Sig.ra

dal al

Firma