

Formulario per l'ambulatorio

AGGIUNTA ANALISI

Valevole per la sede: **Pregassona**

Medico richiedente:

Si prega di effettuare l'aggiunta via fax (058 523 39 49) oppure per email (pregassona@risch.ch)

URGENZA (Tel: 058 523 39 00) **aggiunta ordinaria** (pregassona@risch.ch)

Numero richiesta:

Cognome e nome
del paziente:

Data di nascita:

Data del prelievo:

Analisi supplementari:

(scrivere in stampatello!)

.....

.....

.....

.....

.....

Data:

Visto: