



Via Catignano 2/4 - 00132 Roma
Tel. 06 90 21 36 56 - Num. Verde 800 076 076
www.villabenedettagroup.it - segreteria@hospicesantarita.it

Betamedica s.r.l.
Sede Legale: Piazza Gondar 14 - 00199 Roma
C.F.: 14380421009 | P. IVA: 15434171003

MOD.HSR51

RICHIESTA DELLA CARTELLA CLINICA

Pag. 1 di 1

Rev. 02 06.05.24

Anzio ___/___/_____

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 CartellaClinica

del Sig./Sig.ra

Preso in carico dal al

Firma