



Villa Benedetta
GROUP

HOSPICE SANTA RITA

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.

RICHIESTA DELLA CARTELLA CLINICA

MOD.HSR51

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