



Casa di Cura “Città di Aprilia” s.r.l.

Via delle Palme, 25 04011 Aprilia (LT)

Centralino: 0692707958 Fax: 0692061268

Servizio accettazione e prenotazioni: 0692704125 – 069271825

Accreditata con il S.S.R. DGR n°U00357 del 30/10/2014

Richiesta colloquio con Direzione Sanitaria

Spett. Direzione Sanitaria,

Il/la sottoscritto/a _____

In qualità di _____

(grado di parentela)

Del/ della paziente _____

Ricoverato/a presso il Reparto di _____

Dal giorno _____

Ovvero assistito/a presso il Servizio di _____

Chiede un colloquio con questa Spett. Direzione Sanitaria

per i seguenti motivi :

Aprilia _____

Firma _____