

OGGETTO: RICHIESTA DOCUMENTI PER CONTINUITA' TERAPEUTICA

Con la presente la /il sottoscritta/o _____ richiede copia del/dei seguente/i documento/i:

- Lettera di Dimissioni.
- Se il paziente è stato sottoposto ad impianto protesico referto, ed immagini relativamente all'ultima radiografia di controllo post-operatoria.
- Se il paziente presenta ferita chirurgica post-operatoria, relazione sullo stato della ferita (classificazione SHEA o equivalente con annotazione di eventuale trattamento antibiotico), se non già specificato nella lettera di dimissioni.

Il loro uso è finalizzato alla compiuta e coerente presa in carico in continuità terapeutica con la struttura di seguito indicata a cui vi autorizzo ad inviare i documenti al seguente recapito: **infermeria@centrobiolife.it**