



Spett.le
Segreteria DIALISI TURISTICA
c/o Ospedale Civile di Jesolo
Via Levantina 104
30016 Jesolo – Venezia

MODULO DI PRENOTAZIONE DIALISI TURISTICA JESOLO

Il /la Sottoscritto/a : _____

Residente a : _____

Tel. : _____

Cell : _____

email : _____

Centro dialisi d'appartenenza: _____

Recapito telefonico e e-mail del centro dialisi di provenienza : _____

Chiede di poter dializzare presso il Vs Centro

Numero di sedute: _____ DAL _____ AL _____

Indicare il turno abituale : _____

*****la Direzione si riserva il diritto di adeguare il turno di seduta richiesto dal paziente alle esigenze interne del centro dialisi e si raccomanda a tutti i pazienti la puntualità', onde evitare disagi agli altri pazienti e garantire il corretto funzionamento del servizio dialisi *****

In attesa di Vs conferma, porgo Cordiali Saluti.

Data e firma

I pazienti hbsag positivi sono esclusi dal trattamento presso il nostro centro

UNITA' OPERATIVA COMPLESSA DI NEFROLOGIA E DIALISI

Via Levantina 104, 30016 Lido di Jesolo (VE) - E-mail: turisti.nefrologia.jesolo@aulss4.veneto.it