

## SCHEDA SEGNALAZIONI

Segnalazione n° \_\_\_\_\_ ricevuta il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ dall'operatore \_\_\_\_\_

scheda  lettera  fax  e-mail

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_

CITTÀ \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

☎ \_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

CHI SEGNALE  Interessato  Parente/Amico  Associazione  Operatore SSN  Altro

NOME E COGNOME DELL'INTERESSATO: \_\_\_\_\_

OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE: Dott.ssa Di Minico Carolina\*

Il giorno 12 luglio 2017 mio figlio ( \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ è stato ricoverato, in regime di day hospital,  
per sottoporsi alla BONIFICA DEL CAVO ORALE IN ANESTESIA GENERALE.

Ringrazio la Dott.ssa Di Minico Carolina\* per la professionalità e la  
sensibilità dimostrata.

Ringrazio per lo stesso motivo il Dott.re Farina che ha eseguito l'intervento.

\* NOTA IAP: COGNOME CORRETTO → Di BOMENICO