

Allegato C



Al Medico Curante del paziente

La presente Scheda di accesso fa parte integrante della Cartella Clinica del suo paziente che accede alla nostra U.O.C. di Oculistica.

COGNOME _____ NOME _____

Elenco degli interventi chirurgici subiti:

Elenco delle patologie avute in passato:

Elenco delle patologie in corso:

ALLERGIE:

Elenco e posologia dei farmaci in uso:

-
-
-
-

Data: _____ Firma e Timbro del Medico Curante: _____