



ORARI UFFICIO

dal lunedì a venerdì 10:30 – 13:00
martedì e giovedì 15:00 – 17:00

SERVIZIO TELEFONICO

Dal lunedì al venerdì 12:00 – 13:00
Tel. 070/5109 6085
Mail: cartelleclinichemons@aoucagliari.it

RICHIESTA CARTELLA CLINICA

Cognome		Nome	
nato/a a		il	
Residente a		telefono	
indirizzo		2° telefono	

RICHIESTE COPIA DELLA CARTELLA CLINICA:

ANNO	NUMERO CARTELLA	R.O.	D.H.	DATA INGRESSO	DATA DIMISSIONE	REPARTO

NOTE

Monserrato, _____

Firma _____