



Ospedale Privato
Accreditato
Domus Nova
Via P. Pavirani 44,
48121 Ravenna
Tel. 0544.50.83.11
Fax. 0544.46.43.04
domusnova@domusnova.it
www.domusnova.it

Richiesta per Dialisi in Vacanza

R398 Rev. 0
Data di applicazione
21/03/2016

RICHIESTA DIALISI IN VACANZA PRESSO DOMUS NOVA

Inviare al
Servizio emodialisi - C.A.D
Via P. Pavirani, 44
48121 Ravenna
Tel 0544.508.357
Fax **0544.508.313**
e-mail: dialisi@domusnova.it
Medico responsabile
Dott. R. Cocchi

• **COGNOME** **NOME**.....

• **CENTRO DIALISI DI PROVENIENZA**.....

• **FAX**.....

• **PERIODO RICHIESTO:** DAL.....AL

PER UN TOTALE DI N.DIALISI

• **PRIMA DIALISI PRESSO DOMUS NOVA IL**.....

• **ATTUALMENTE IN TRATTAMENTO MEDIANTE:**

BICARBONATO DIALISI HDF PRE-DILUIZIONE HDF POST-DILUIZIONE

• **DIFFICOLTA' MOTORIE:** SI NO

SE SI DI CHE TIPO.....

• **TURNO ATTUALE:**

LUN.- MER.-VEN. MATTINA LUN.- MER.-VEN. POMERIGGIO

MAR.- GIO.- SAB. MATTINA MAR.- GIO.- SAB. POMERIGGIO

ALTRO TURNO: SPECIFICARE.....

DISPONIBILITA' AL TURNO SERALE SI NO

(MESI DI LUGLIO E AGOSTO LUN.-MER.-VEN.)

RECAPITI PERSONALI PER COMUNICAZIONI VARIE

TELEFONO

E-MAIL