

Ambulatorio di patologia del linguaggio

Nome: _____

Le consigliamo di recarsi presso l'ambulatorio di patologia del linguaggio dopo la Sua dimissione dall'ospedale. Lei è stata/o segnalata/o a:

*Lei verrà contattata/o dall'ospedale quando un appuntamento è disponibile.
Notare che vi è un periodo d'attesa per i servizi ambulatoriali.*

Se desidera chiarimenti, La preghiamo di telefonare al numero _____.

Patologo del linguaggio
Data: