



ASSOCIAZIONE  
PALMA

DA 30 ANNI VICINO A CHI HA BISOGNO



**Croce Rossa Italiana**  
Comitato di Como

### POLIAMBULATORIO SOLIDALE ASSOCIAZIONE PALMA

SCHEDA DI SEGNALAZIONE DA MEDICO DI MEDICINA GENERALE PER VISITA SPECIALISTICA

Caro collega,

Invio al Vs servizio il/la Paziente Sig./ Sig.ra

---

---

1. Motivo della segnalazione

---

---

---

2. Accertamenti eventualmente effettuati e terapia praticata in atto:

---

---

---

---

Sono disponibile previo contatto al numero .....per ulteriori consultazioni durante la visita specialistica

Ti segnalo l'opportunità che, al termine della stessa, mi sia inviata relazione tramite mail o direttamente tramite il paziente.

Data,

Il Medico di Medicina Generale

.....

ASSOCIAZIONE ANTONIO E LUIGI PALMA, VIALE VARESE 83, COMO. C.F. 95052690138

**TEL. [031 275 3464](tel:0312753464), mail : [segreteria@associazionepalma.org](mailto:segreteria@associazionepalma.org)**