

SCHEDA DI TRASFERIMENTO DELLA DONNA IN OSPEDALE

In caso di trasferimento in Ospedale della gestante e/o puerpera allegare:

- Cartella ostetrica¹
- Partogramma.

Cognome.....Nome.....

Nata ila.....

Residente
in.....

MOTIVO DEL TRASFERIMENTO

.....
.....
.....
.....

DATA..... ORA

Firma

¹ Si può fare riferimento alla Cartella ostetrica del Collegio delle Ostetriche di Roma e Provincia, presente sul sito internet