VILLA DEI PINI
Clinica Specialistica Psichiatrica
Via Ugo Foscolo, 78 • 50124 Firenze FI
Tel. 055 221691 • Fax 055 22 80 617
accettazione.villadeipini@neomesia.com • www.neomesia.com

data _____

Scheda contatto

Compilare la scheda in ogni sua parte e inviarla alla casella di posta elettronica medici.villadeipini@neomesia.com

Medico Inviante	Servizio	Specializzazione	Telefono

Nome del Paziente	Cognome del Paziente	Età	Residenza

Problemi Psicopatologici	Problemi Organici	Grado di Autosufficienza	Terapia farmacologica in atto
		☐ Alto	
		☐ Buono	
		☐ Basso	
		☐ Escluso	
		Note:	
			Terapie Particolari:
		Allergie:	☐ Metadone ☐ Alcover ☐ Morfinosimili ☐ Dividol ☐ Campral
Comorbidità:			Altri:

Abuso/Dipendenza	☐ SI	☐ NO	S/S:
Già ricov.to/a a V.d.P.	☐ SI	☐ NO	

Progetto Terapeutico:
Motivo ed obbiettivo ricovero:

Contatto effettuato dal Dr.

_____

In caso di invio si richiede una relazione clinica dettagliata.

Timbro e firma