Azienda Ospedaliera FATEBENEFRATELLI E OFTALMICO	**COMUNICAZIONI ALL'UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO**	**MDAO 19** **DATA: 01/01/06** **Rev. 0** **Pagina 1 di 1**

Spett.le
Ufficio Relazioni con il Pubblico
Piazz.le P.ssa Clotilde - 20121 Milano
telefono: 02.6363.2406 fax: 02.6363.2276 e-mail: urp@fbf.milano.it

- ○ **Ospedale Fatebenefratelli**
- ○ **Ospedale Macedonio Melloni**
- ○ **CPS - UONPIA**

Il sottoscritto .....

residente a ..... prov. .....

via ..... n. ..... c.a.p. .....

☎ telefono ..... cellulare .....

fax ..... @ e-mail .....

ESPONE LE SEGUENTI OSSERVAZIONI

In merito al trattamento ricevuto dal Servizio/Reparto di: .....

in data ..... alle ore .....

o nel periodo di ricovero dal ..... al .....

Distinti Saluti

Milano li, ... Firma .....

Sistema Sanitario Regione Lombardia