

**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: