

ALLA PREFETTURA DI PERUGIA

Si prega di voler attivare il trasporto sanitario d'urgenza **con mezzo aereo**

per il Sig/Sig.ra

nato/a

il

e affetto da

attualmente ricoverato presso

atteso entro le ore

presso l'Ospedale “

di

che ha, quale aeroporto più vicino quello

di

per essere sottoposto

a

Dichiara che il predetto paziente:

- versa in imminente pericolo di vita (1)
- necessita di essere sottoposto a trapianto di organo (1)
- è trasportabile con mezzo aereo e non è affetto da malattie contagiose
- non sussistono nel luogo ove si trova strutture idonee ad assisterlo adeguatamente
- è barellato(1)
- necessita di apparecchiature di sostegno(1) se SI (in tal caso specificare quali)

- Il paziente sarà accompagnato da:

Medico Dr.

tel.Cell

Infermiere Sig.

tel. Cell

Familiare Sig.

tel. Cell

Si rappresenta che, attese le condizioni generali del paziente e l'urgenza del trasferimento, non è possibile l'utilizzo dei normali mezzi di trasporto terrestre o delle linee aeree civili.

Per comunicazioni telefoniche in merito alla presente richiesta contattare il

Dr.

tel

cell

data

Il Direttore Sanitario

Dr.

(1) contrassegnare la voce d'interesse

(timbro e firma chiara e leggibile)