

ESTIMADO/A PACIENTE

Tiene Vd programada una cirugía el día por el Servicio de
.....
del Hospital

En los próximos días es posible que Vd reciba una llamada ofreciéndole ser intervenido en OTRO HOSPITAL, a la vez que se le advierte que si no acepta la derivación debe firmar por escrito una renuncia a la misma, aceptando además la posibilidad de que su intervención se demore.

En ese caso, si lo desea puede VD PONERSE EN CONTACTO CON NOSOTROS ANTES DE DECIDIR DICHA DERIVACIÓN para contrastar la información que le sea facilitada, y evitarle en la medida de lo posible molestias innecesarias así como duplicidad en pruebas ya realizadas.

Puede Vd localizarnos en los siguientes teléfonos:

Secretaría

Dr.

Atentamente