



**Ospedale Generale "San Giovanni Calibita" Fatebenefratelli**

Casa Generalizia dell'Ordine Ospedaliero di San Giovanni di Dio  
00186 Roma - Isola Tiberina - Via di Ponte Quattro Capi, 39 - Tel. 06.68371  
Cod. Fisc. 01362340588 / P.IVA 00989031000

**Il sottoscritto/a ....., nato/a.....**

**Il..... e residente a..... Via..... n...**

**Tel..... Cell.....**

**Avendo riscontrato nella seguente documentazione sanitaria:**

**cartella clinica relativa al ricovero in..... dal.....al.....**

**verbale di Pronto Soccorso del.....**

**numeri di storia .....**

**il seguente errore materiale:**

.....

.....

**chiede la rettifica dello stesso.**

**A tal fine si allega proprio documento di identità in corso di validità  
e del codice fiscale (qualora necessario)**

**Roma,**

**In fede**

**Firma .....**