[](https://it.smartsheet.com/try-it?trp=37219&utm_language=IT&utm_source=integrated+content&utm_campaign=/medical-forms-templates&utm_medium=ic+patient+sign+in+sheet+template+37219+word+it&lpa=ic+patient+sign+in+sheet+template+37219+word+it)**MODELLO DI FOGLIO DI ACCESSO DEL PAZIENTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | MEDICO / STUDIO |  | DATTERO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **NOME PAZIENTE** si prega di stampare | **TEMPO DI APPT** | **ORARIO DI ARRIVO** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DISCONOSCIMENTO**  Tutti gli articoli, i modelli o le informazioni fornite da Smartsheet sul sito Web sono solo di riferimento. Mentre ci sforziamo di mantenere le informazioni aggiornate e corrette, non rilasciamo dichiarazioni o garanzie di alcun tipo, esplicite o implicite, circa la completezza, l'accuratezza, l'affidabilità, l'idoneità o la disponibilità in relazione al sito Web o alle informazioni, agli articoli, ai modelli o alla grafica correlata contenuti nel sito Web. Qualsiasi affidamento che fai su tali informazioni è quindi strettamente a tuo rischio. |