





Claudio C  
Direttore Dipartimento

Giovanni T  
Responsabile U.O.

Equipe Medica  
Federico B  
Marco  
Margherita  
Antonio M  
Zean M  
Emmanuel V

Equipe enfermeiristica  
Sonia T

Coordinatore di Area  
Adriano T

Referente di settore  
Tel. 000000000  
Fax.000000000

Segreteria  
Angela P  
Tel. 0000000000  
Fax.  
ore: 8.00 - 12.30  
13.00 - 15.45  
e-mail

Centro Unico  
Prenotazione  
Tel 000000000000  
orari 8:15 - 16:00

online  
www.ospedale.it

**- Data di esordio:**

03-07-2023

**- Nota:**

Il paziente presenta disturbi circolatori a seguito dell'intossicazione 1037541

[illegible]

alimentare

Quesito diagnostico: --

Descrizione Servizio: Lettera di dimissione

Autore: P4CDOC ZERO

001037541

## PROCEDURE E INTERVENTI

Nessuna Procedura o Interventi rilevati

**Autore:** P4CDOC ZERO

Reparto: AMBULATORIO AA

Data: 03/07/2023 09:34:15

Data ultima modifica: 03/07/2023 09:34:37