

Provincia Autonoma di Trento
Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari**OSPEDALE DI TRENTO**

Presidio Ospedaliero "S.Chiara"

U.O. CARDIOCHIRURGIALargo Medaglie d'Oro, 9 - Trento
tel. 0461 903346 - fax 0461 903345
Direttore: dr. Angelo Graffigna

Nr. Nosologico: 001-RI-2023- 0019981

Cognome, Nome: **TREC, TESTA**Genere: **M**Età: **53**Nata/o il: **01/01/1970**A: **TRENTO (TN)**Nazionalità: **ITALIANA**Medico MG: **99999 - NESSUNO: REVOCA D'UFFICIO**Residenza: **TRENTO (TN)**Indirizzo: **VIA DI PROVA, 1**Codice Sanitario: **TRCTST70A01L378S**

Telefono:

LETTERA DI DIMISSIONE

Alla cortese attenzione del Medico Curante

Trento, 16/06/2023

Egregi Colleghi, come da accordi intercorsi trasferiamo in data odierna la Signora **TREC,TESTA**, nata il 1/1/1970, ricoverata nella nostra Unità Operativa il 25/05/2023.**Motivo del Ricovero**

episodi presincopali e dubbio dolore toracico

Decorso Ospedaliero e terapie effettuate

Il momento dell'accesso in reparto il paziente si presentava: orientato nello spazio e nel tempo

Condizioni del paziente alla dimissione

al momento della dimissione il paziente si presenta orientato nello spazio e nel tempo, autonomo, asintomatico.

Cordiali saluti

Per l'equipe medica

Data/ora

16/06/2023 14:36

LA/IL MEDICO

Dr. MEDICO,PROVA

(Documento informatico firmato digitalmente ai sensi dell'art. 21 del D.Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii. il 16/06/2023 14:36 da MEDICO,PROVA)

