

DIPARTIMENTO CARDIO TORACO VASCOLARE  
U.O.C. CARDIOCHIRURGIA  
Direttore: Dott. Pasquale Fratto  
Segreteria: 0965.397683

Signore/a: **TESTCASEPROVA BMM**

Indirizzo: -

Data Nascita: 16/01/1965

Codice Fiscale: TSTBMM65A16H224H

**Ricovero dal 16/01/2023 al 14/12/2023** - Numero cartella clinica: 2023900017

Gentile Dottore,  
in data odierna viene dimesso Il Sig. BMM TESTCASEPROVA.

#### DIAGNOSI ALLA DIMISSIONE

Diagnosi test FSE 2.0

#### MOTIVO DEL RICOVERO

Disturbo di panico

#### DECORSO CLINICO ED EPICRISI

Ha aperto MAC il Sig. xxxx xxxxxx, di xx anni, ex fumatore, con diagnosi di adenocarcinoma polmonare resecato stadio IIB (pT3N0) R0, per av

#### INDAGINI DIAGNOSTICHE ESEGUITE

nessuna

#### TERAPIA DURANTE IL RICOVERO

nessuna

#### PROCEDURE STRUMENTALI E/O INVASIVE E/O INTERVENTO CHIRURGICO

nessuna

#### CONDIZIONI CLINICHE ALLA DIMISSIONE

Condizioni generali discrete; ECOG PS 1-2. Riferisce miglioramento soggettivo. Eupnoico a riposo in aa, persiste dispnea per sforzi moderati. ,

#### PROGRAMMA ALLA DIMISSIONE

Controlli programmati non indicazioni/non eseguito

Terapia alla dimissione/dieta x

Note per il medico curante Non ulteriori indicazioni rispetto al contenuto della lettera di dimissioni

Contatto per urgenze x

Medico di riferimento x

Lettera firmata da: Dott. CCE MED MED CCE (80082)

Data e ora della firma: 14/12/2023 16:08

