# Lettera di dimissione ospedaliera

Paziente	PAZIENTE
Data di nascita	Gennaio 5, 1966
Sesso	Femmina
Informazione di contatto	Abitazione: Via xx FORLI', 100 Informazioni telefoniche non disponibili
Id paziente	PZNTST80A01G273N 2.16.840.1.113883.2.9.4.3.2
Id Documento	636dd819-3e97-4660-bd7b-51393206e3ba 2.16.840.1.113883.2.9.2.190.4.4
Documento Creato:	Febbraio 13, 2023, 18:01:01
Autore	TEST MEDICO
Informazioni di contatto	indirizzo non disponibile Indirizzo: direzionesanitaria@asppalermo.org
Id Incontro	7654 2.16.840.1.113883.2.9.2.80114.4.6
Data Incontro	Da Febbraio 10, 2023, 14:00:00 a Febbraio 10, 2023, 00:00:00
Luogo Incontro	Degenza di
Autenticatore legale	TEST AUTENTICATORE firmato il Febbraio 10, 2023, 14:00:00
Documento mantenuto da	Azienda ASP Palermo

#### **Sommario**

- Motivo del ricovero
- · Condizioni del paziente e diagnosi alla dimissione
- Decorso Ospedaliero
- Inquadramento Clinico Iniziale

#### Motivo del ricovero

Toct

## Condizioni del paziente e diagnosi alla dimissione

### **Decorso Ospedaliero**

Test

Test

### Inquadramento Clinico Iniziale

Egregio dottore, <a href="https://doi.org/like/by-chi/2023/">Egregio dottore, <a href="https://doi.org/like/by-chi/2022/">Egregio dottore, <a href="https:/