

*Cartella Clinica n°
Paziente
nato il
a
CF*

Lettera di dimissione

UO Dimettente

Data ricovero

Data dimissione

Ora dimissione

Modalità dimissione

Diagnosi di ammissione

Diagnosi

Diagnosi di dimissione

Diagnosi descrittiva

*Cartella Clinica n°
Paziente
nato il
a
CF*

Storia clinica**Decorso clinico****Indicazioni suggerite**

Cartella Clinica n°
Paziente
nato il
a
CF

Terapia medica

Luca Degrassi

Specialista in ALTRO

Data
Versione 8.0