

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

