



FOGLIO DI DIMISSIONE

Messina, 06-05-2024 11:05

COGNOME NOME: TEST TEST

DATA NASCITA: 01-03-1950

C.F.: TSTTST50C41F158R

RICOVERO: 2024000001 **REGIME:** Ordinario

DATA RICOVERO 20-02-2024

DATA DIMISSIONE 26-02-2024

REPARTO: Recupero e riabilitazione funzionale

DIAGNOSI DI DIMISSIONE

COMMENTO CLINICO

Visita di controllo il // alle ore:

Dott/ssa

Fabio Di Perri Santo