

Numero di verbale: 2023000121

Data ora accettazione 25/05/2023 10:40

Cognome: **CITTASSI**
Nato il: **01/02/1980**
Residente a: **FERRARA**
Domicilio: **VIA MARCHE**
Telefono: **09876543321**
Codice USL: **109**

Nome: **NOVEMILA TER**
a: **FERRARA**
Prov.: **FE**
Comune: **FERRARA**

Sesso: **M**
Prov.: **FE**
Indirizzo: **VIA PIPPO , 4**
Prov. **FE**

Codice Fiscale: **CTTNML80B01D548I**

Terapia :

Diagnosi: 0020 - FEBBRE TIFOIDE

Tipo prognosi: S.C.

Prognosi gg:

Data/ora dimissione: 25/05/2023 10:41

Tipologia urgenza alla dimissione: VERDE

Esito: DIMISSIONE A DOMICILIO

L'infermiere di Triage
MEDICO.SISS31

L'infermiere di Astanteria

Il medico accettante

L'infermiere di Pronto Soccorso

Il medico di Guardia
VRDODICI TRENTUNO