## Lettera di dimissione ospedaliera (Giugno 3, 2025, 14:52:08 +0200)

Paziente	DE PACE TERESA   Data di nascita: Giugno 29, 1930 (94yr) Gender: Femmina  ID paziente: DPCTRS30H69D988S (2.16.840.1.113883.2.9.4.3.2)
Encounter	ID: 0 (2.16.840.1.113883.2.9.2.120103.4.6), Date/Time: from März 4, 2025, 00 +0100 to März 12, 2025, 00 +0100
Autore	CERVONE Matteo Dott., Authored On: Giugno 3, 2025, 14:52:08 +0200

Table of Contents ∇

Collapse All

#### **▼** Motivo del ricovero

• Vasculopatie cerebrali non specificate

## **▼** Inquadramento Clinico Iniziale

**▼** Anamnesi

....

#### **▼** Esame Obiettivo

Contenuto testuale dell'esame obiettivo

## ▼ Terapia Farmacologica all'ingresso

...

#### **▼** Decorso ospedaliero

#### **▼** Complicanze

Contenuto testuale delle complicanze

## ▼ Riscontri e accertamenti significativi

Contenuto testuale dei riscontri e accertamenti significativi

## **▼** Consulenza

...

# ▼ Esami eseguiti durante il ricovero

Blocco narrativo degli esami eseguiti durante il ricovero...

## ▼ Procedure eseguite durante il ricovero

Descrizione procedura eseguita

## **▼** ALLERGIE E/O REAZIONI AVVERSE

## ▼ Terapia farmacologica effettuata durante il ricovero

...

# ▼ Condizioni del paziente e diagnosi alla dimissione

## ▼ Terapia farmacologica alla dimissione

Informazioni cliniche relative alla terapia farmacologica alla dimissione.

## ▼ Istruzioni di follow-up

Inserire il testo delle istruzioni di follow-up qui.

Document	ID Version Set-ID	LDO-SDOE-5187 (2.16.840.1.113883.2.9.2.120.4.4) 1 LDO-SDOE-5187 (2.16.840.1.113883.2.9.2.120.4.4)	Generata	Giugno 3, 2025, 14:52:08 +0200
Custodian	ASL Roma2			

Paziente	DE PACE TERESA	<b>Contact Details</b>			
Data di nascita	Giugno 29, 1930 (94yr)	Gender	Femmina		
ID paziente	DPCTRS30H69D988S (2.16.840.1.113883.2.9.4.3.2)				

Encounter	ID 0 (2.16.840.1.113883.2.9.2.120103.4.6)	<b>Encounter Date</b>	from März 4, 2025, 00 +0100 to März 12, 2025, 00 +0100
<b>Encounter Location</b>	Lungodegenti of		

Autore	CERVONE Matteo Dott.	Contact Details	C: 100 RM Roma, 120 00184 058091 via Milano 7 Mail C: prova.provax@example.com, Mail U: prova.provax@example.com, Tel Mobile: 3340000000	
Efficace legge firmato	SILVIANI Paola signed il Giugno 3, 2025, 14:52:08 +0200			