



LETTERA DI DIMISSIONE

MEDICINA RIABILITATIVA - San GiorgioDIP. MEDICO

UO DIV MEDICINA GENERALE

731 - DIV.MED.GEN. DEGENZA I

2024000047

06.05.2024

06.05.2024

EPISODIO

DATA ACCETTAZIONE

DATA DIMISSIONE

DATI ANAGRAFICI DEL PAZIENTE

NOME PROVA COGNOME PROVA

NOME E COGNOME

FERRARA, 01.01.1978

LUOGO E DATA DI NASCITA

VIA DELLA PROVA, 10 - 44100 FERRARA (IT)

INDIRIZZO

M SESSO

CGNNPR78A01D548Z

CODICE FISCALE

01874743

Ferrara, 06.05.2024 ore 16:23

Testo libero

Situazione all'ingresso

Testo libero

Indagini eseguite

Testo libero

Intervento Chirurgico

Testo libero

Decorso Clinico

Testo libero

Diagnosi clinica

- CARDIOPATIA NON SPECIFICATA(Codice: 4299)

Terapia non farmacologica

Testo libero

Controlli post dimissione

Testo libero

Note

Testo libero

In base alla terapia assunta dal paziente al momento del ricovero, rilevata nell'ambito dell'attività di ricognizione farmacologica, e della terapia necessaria per il trattamento attuale del paziente, si prescrive la terapia farmacologica sopraindicata, rispetto alla quale viene data informazione al paziente e/o ai suoi familiari (care giver)"







LETTERA DI DIMISSIONE

MEDICINA RIABILITATIVA - San Giorgio DIP. MEDICO

UO DIV MEDICINA GENERALE

731 - DIV.MED.GEN. DEGENZA I

2024000047 EPISODIO

06.05.2024 DATA ACCETTAZIONE 06.05.2024

DATA DIMISSIONE

Cordiali saluti

Junior Developer