



**13/11/2023**

All'attenzione dei familiari e del medico curante

RELAZIONE CLINICA DI DIMISSIONE di **PROVA SCS**

nato/a il **12/12/1912**

ricoverato/a dal **25/01/2023** al **13/11/2023**

**Principali dati anamnestici e motivo del ricovero**

**DIAGNOSI**

Note diagnosi accettazione

Note diagnosi dimissione

**DECORSO CLINICO**

Decorso clinico

**ESAMI STRUMENTALI**

**ESAMI EMATICI**

**ECG**

**TERAPIA SOMMINISTRATA**

**INDICAZIONI TERAPEUTICHE E COMPORTAMENTALI**

MARCHE  
Asl 4  
Intestazione uno  
**Giulio Renato Rossi**  
SLVFBA75C16E783N