

## Struttura Complessa: MEDICINA INTERNA

Imperia, lì 11/01/2024 09:45

**Direttore**  
Prof. Guido Rizzi

**Responsabile degenza**  
Dott. S.Canetti

**Dirigenti medici**  
Prof. F. Beghé  
Dott. S. Canetti  
Dott. M. Gallo  
Dott. G. Ronco  
Dott.ssa D. Speranza  
Dott.ssa M.R. Zarcone

**Caposala**  
Med. 1 M. Russo  
Med. 2 R. Binaggia

**AMBULATORIO**  
IP. D. Galimberti  
OSS. A. Coscia  
IP G. La Rocca

**Day Hospital**  
IP M. Abbona  
IP S. Traverso

**S.S.D. di**  
**Cure Intermedie**  
Responsabile  
Dott. G.Ronco

**S.S. Ipertensione**  
Responsabile  
Dott. S.Canetti

**S.S. di Diabetologia**  
 Resp.onsabile Dott.ssa  
 D. Speranza

**S.S. di Diagnostica  
ecografica internistica**  
Responsabile  
Dott. M.Gallo

**Ambulatorio di**  
**Reumatologia**  
Responsabile  
Prof. F.Beghè

**E-mail:**  
g.rizzi@als1.liguria.it

LETTERA di DIMISSIONE di ADULTO9 CQTEST

Data ricovero	01/01/2017	DIAGNOSI
Data dimissione	// 00:00	TUMORI MALIGNI DEL LABBRO SUPERIORE;BORDO ROSEO

*All' attenzione del medico curante*

Caro collega dimettiamo in data odierna il/la tuo/a paziente, riportiamo qui di seguito i principali dati del decorso clinico-diagnostico seguito per i successivi controlli che tu riterrai opportuni.

Cordiali saluti

**Il paziente è stato ricoverato per:**

**Precedenti anamnestici di:**

### **Resoconto decorso clinico:**

**Trattamento attuato:**

### Esami piu' significativi:

**Valutazione clinica alla dimissione e considerazioni conclusive:**

### Controlli consigliati:

[illegible]

IF3 Rappresentazione di un documento firmato elettronicamente, secondo la normativa vigente. Num. Certificato **65871AE5E39D70D0**  
**italis S.p.A.** - Firmatario: **Devdis Masini** - Data e ora della firma: **11/01/2024 9.46.47** Documento n° **PA-**

AT/201700000100106055410012Relazione clinica al medico curante relativa al paziente **ADULTO9 COTEST**

Struttura Complessa: MEDICINA INTERNA

Note:

**Direttore**  
Prof. Guido Rizzi

**Responsabile degenza**  
Dott. S.Canetti

**Dirigenti medici**  
Prof. F. Begh   
Dott. S. Canetti  
Dott. M. Gallo  
Dott. G. Ronco  
Dott.ssa D.Speranza  
Dott.ssa M.R.Zarcone

**Caposala**  
Med. 1 M.Russo  
Med. 2 R. Binaggia

**AMBULATORI**  
IP. D. Galimberti  
OSS. A. Coscia  
IP G. La Rocca

**Day Hospital**  
IP M. Abbona  
IP S. Traverso

**S.S.D. di Cure Intermedie**  
Responsabile  
Dott. G.Ronco

**S.S. Ipertensione**  
Responsabile  
Dott. S.Canetti

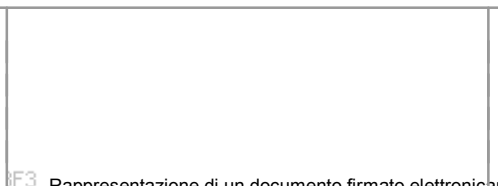
**S.S. di Diabetologia**  
Responsabile Dott.ssa  
D. Speranza

**S.S. di Diagnostica ecografica internistica**  
Responsabile  
Dott. M.Gallo

**Ambulatorio di Reumatologia**  
Responsabile  
Prof. F.Begh 

**E-mail:**  
g.rizzi@asl1.liguria.it

Il medico di reparto  
Dr. veradmin veradmin



S  
.  
S  
.  
.

IF3 Rappresentazione di un documento firmato elettronicamente, secondo la normativa vigente. Num. Certificato 65871AE5E39D70D0  
ctalis S.p.A. - Firmatario: Devid Masini - Data e ora della firma: 11/01/2024 9.46.47 Documento n° PA-

AT/201700000100106055410012 Relazione clinica al medico curante relativa al paziente **ADULTO9 CQTEST**

2/2

