

Fondazione 'Opera BCS'

ا 1982 ادا*د*

RIABILITAZIONE NEUROMOTORIA, CARDIOLOGICA, RESPIRATORIA

AZIENDA CON SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITA CERTIFICATO DA XXXYYYZZZ

OS-CHIRURGIA GENERALE

Lettera di dimissione

Alla cortese attenzione del medico curante dr./dr.ssa

Nominativo : TEST NO CODICE FISCALE Cartella N. : 2023000013 Luogo nascita: MILANO, MI Data ricovero: 27-01-2023

Data nascita: 01-01-1990

PROVA SENZA CF

SPYCYSPDXY

Il Medico di Reparto Il responsabile dr./dr.ssa

VCXMYRXLX del reparto di OS-Chirurgia Generale

normativa vigente a cui deve attenersi obbligatoriamente, la possibilità di presxcrizione a carico del S.S.N.

Alcuni farmaci consigliati potrebbero non essere prescrivibili a carico del S.S.N. Il Medico di Medicina Generale valuterà, sulla base della

La presente documentazione è da esibire al curante e da riportare ai successivi controlli o ricoveri.