

LETTERA DI DIMISSIONE OSPEDALIERA

| | |
|-----------------|--|
| Paziente | MEDARCHIVER TEST |
| Data di Nascita | 10 Ottobre 2000 |
| Sesso | Maschio |
| Indirizzo | n.d. Numero di telefono non disponibile |
| Codice Fiscale | TSTMED00S00L0001 |

| | |
|-------------------|--|
| Nosologico | 2023/1503 |
| Data del ricovero | Dal 15 Marzo 2023, 14:00:00 al 15 Marzo 2023, 15:00:00 |
| Reparto | Terapia Intensiva |

| | |
|------------|--|
| Firmatario | STEFANO ZABUCCHI firmato in data 15 Marzo 2023, 17:00:00 |
|------------|--|

Motivo del ricovero

- Disturbo di panico
- Ipertiroidismo

Decorso Ospedaliero

Proveniente da PS.

Condizioni del Paziente alla dimissione e diagnosi alla dimissione

Paziente in cattivo compenso emodinamico per insufficienza della Valvola Aortica di grado severo. Non in grado di deambulare correttamente, necessita di sedia a rotelle in ore serali. Si segnala inizio di sindrome paranoica e COPD.