

Terni, 22/05/2023

Dati identificativi del paziente

Nucleo	902/902/0112 /01
S/N	202305220511
SDO	1379877-2023-1-19-01

Dati ricovero

<b>ACCREDITAMENTO FSE TEST CASE</b>	CCRTTC85T17L2190	<b>Ricovero: 19/2023</b>
Nato il 17/12/1985 a TORINO (TO), Sesso: M, Età: 37		<b>Accettato il 22/05/2023</b>
Residenza TORINO (TO) in LUNGO DORA COLLETTA 75 Tel. 0		<b>MEDICINA INTERNA DEGENZA</b>

## LETTERA DI DIMISSIONE

Egregio Dottore,

si dimette in data odierna il suo Paziente, Signor ACCREDITAMENTO FSE TEST CASE, ricoverato dal 22/05/2023 con cartella clinica n°19/2023

**Diagnosi alla dimissione**

diagnosi

**Motivo del ricovero**

motivo

**Decorso clinico**

decorso

**Principali esami effettuati durante la degenza?**

esami

**Trattamento effettuato durante il ricovero**

trattamento

**Consigli terapeutici (indicare i principi attivi o la classe di appartenenza dei farmaci indicati )**

consigli

---

(Il Medico) Dott. Macerelli Cesare

**Da rappresentare in caso di eventuali visite Ambulatoriali o di ricoveri successivi**