

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

#### SOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA

Direttore: Dott. Alberto Arnulfo
Sede operativa di Verbania: tel 0323/541345 fax 0323/541340

# LETTERA DI DIMISSIONE

Direttore Dr. A. Arnulfo

Staff Medico Dr. ssa M. Bertolino Dr. A. Capuano Dr. ssa E. Corvetto Dr. R. Fiorentino Dr. ssa C. Macchi Dr. ssa A. Mazzoleni Dr. ssa C. Melluzza Dr. ssa E. A. Mussi Dr. ssa F. Quintili

Coordinatore Dott. E. Finale 0323 541625

Diagnosi prenatale 0323 541348 Mar 08.00- 12.40

Gravidanza Patologica 0323 541348 Mar 14.00 – 17.00 Gio 08.30 – 13.00

Uroginecologia 2°- 4° Lun 08.15 – 13.00 0323 541254 CUP 800.000.500

**Endometriosi** 2°- 4° Ven 14.00 – 17.00 0323 541254 CUP 800.000.500

Ecografia Ostetrica Lun - Ven 08.00 - 13.00 CUP 800.000.500

Ecografia Ginecologica Gio 14.00 – 17.00 CUP 800.000.500

Colposcopia Prevenzione Serena Mar 08.00 – 15.00 0323 541254 CUP 800.000.500

**Bilanci di Salute** 0323 541625 Mar – Ven 08.30 – 14.30

Centrale Operativa Ostetrica H24 335 5958535 Gent.mo Collega,

si dimette il/la sig./sig.ra PROVA CSI , codice fiscale PRVCSI49C65L421M , ricoverato/a dal 12/06/2018 10:26 al 20/09/2018 20:16

## SINTESI ANAMNESTICA

testtttt

#### **DIAGNOSI ALLA DIMISSIONE**

mn testtttt testtttt testtttt

# MOTIVO DEL RICOVERO E INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO

prova lettere dimissione

#### **DECORSO CLINICO**

Sintesi decorso

m testttt testttt testttt testttt testttt

Resoconto indagini effettuate

mhg testttt

Terapie praticate ed eventuali eventi avversi

infn

Somministrazione emocomponenti ed eventuali eventi avversi

fjnj

#### PROCEDURE EFFETTUATE

jhm testttt

Tipo di anestesia eseguita

testttt

### INDICAZIONI PARTICOLARI

Stile di vita e dieta

testttt

Compilato il: 16/05/2023 14:37 Per il paziente: PROVA CSI

Da: Pietro Gasparin (Amministratore/trice)





P.I./Cod.Fisc. 00634880033

#### SOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA

Direttore: Dott. Alberto Arnulfo Sede operativa di Verbania: tel 0323/541345 fax 0323/541340

#### LETTERA DI DIMISSIONE

D	icc	hia	Ы	cad	uta	val	lutato	con	ccal	la (	$\cap$	W	EV.	Ω
Г	IJĊ	טווו	uı	cau	uta	vai	lutato	COLL	Scal	ıaı	-01	ΝL	-LI.	O

(Il paziente è considerato a rischio se il punteggio è maggiore o uguale a 2)

Prescrizione e Gestione presidi

testttt

Assitenza infermieristica a domicilio

testttt

Rientri per proseguire le cure

testttt

# Terapia proposta

Nessuna terapia

# Controlli da eseguire

testttt

#### Altro

testttt

#### PROGRAMMA DI FOLLOW-UP

jhm testttt testttt testttt testttt testttt

Cordiali saluti

Dott. Gasparin Pietro

Si avverte che alcuni farmaci potrebbero non essere dispensati a carico del S.S.N. e che alcune specialità medicinali possono essere sostituite dal Medico Curante con farmaci corrispondenti

Compilato il: 16/05/2023 14:37 Per il paziente: PROVA CSI

Da: Pietro Gasparin (Amministratore/trice)

