

LETTERA DI DIMISSIONE OSPEDALIERA

Numero di Cartella Clinica : **2021005664**

Regime di ricovero: **ORDINARIO**

ANAGRAFICA PAZIENTE

Cognome :	TEST	Nome :	PROVA
C.F. :	TSTPRV92B42Z138N	Data nascita :	02/02/1992
Età :	31	Sesso :	Femmina
Domicilio :	VIA ROMAAAAA	Città :	FRANCAVILLA FONTANA
Telefono :	0		

DATI RICOVERO

Struttura :	A.O.R.N. DEI COLLI - OSPEDALE MONALDI		
Indirizzo:	Via Leonardo Bianchi		
Reparto Ricovero :	UOC FISIOPATOLOGIA E RIABILITAZIONE RESPIRATORIA (MONALDI) - 6815		
Data e Ora Ricovero :	01/01/2022 00:00	Numero Cartella Clinica	2021005664
Diagnosi di Accettazione:			
Diagnosi di Ingresso in Reparto:			

DATI DIMISSIONE

Data e Ora Dimissione:	01/01/2022 18:00
Reparto di Dimissione:	UOC FISIOPATOLOGIA E RIABILITAZIONE RESPIRATORIA (MONALDI) - 6815
Motivo del Ricovero :	PAZIENTE TUTTO OK
Valutazione e Decorso Clinico:	PAZIENTE TUTTO OK OK
Condizione del Paziente alla Dimissione:	PAZIENTE GUARITO
Diagnosi di dimissione:	PAZIENTE IN BUONE CONDIZIONI

Terapia Farmacologica alla Dimissione:

Terapia...

Piano Terapeutico per la Continuità di Cura - Follow-up:

TACHIPIRINA 1000 3 VOLTE AL GIORNO 1 POI CONTINUARE FINO A

Firma del paziente



Esce contro il parere dei sanitari

Data :

Il Primario

Il Direttore Medico Ospedaliero