

C.F./P.IVA XXX PEI: Finmatica@prova.dd Ospedale ASUR Sede: Permessi Dipartimento di U.O.

Mario Cavalli

Paziente GAMBERINI ELISA

Nascita 28/03/1995 BOLOGNA

Residenza VIA PIAVE 31

CASALECCHIO DI RENO

Codice fiscale

Numero Nosografico

GMBLSE95C68A944O

2022/24

Lettera di Dimissione

Motivo del ricovero (diagnosi ammissione) prova motivo 2

Condizioni del paziente e diagnosi alla dimissione prova diagnosi dim 2

20 1 di 1