



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

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. Meluzza  
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 testtttt

#### **MOTIVO DEL RICOVERO E INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO**

prova lettere dimissione

#### **DECORSO CLINICO**

##### **Sintesi decorso**

m testtttt testtttt testtttt testtttt testtttt testtttt

##### **Resoconto indagini effettuate**

mhg testtttt

##### **Terapie praticate ed eventuali eventi avversi**

jnf n

##### **Somministrazione emocomponenti ed eventuali eventi avversi**

fjnj

#### **PROCEDURE EFFETTUATE**

jhm testtttt

##### **Tipo di anestesia eseguita**

testtttt

#### **INDICAZIONI PARTICOLARI**

##### **Stile di vita e dieta**

testtttt

Compilato il: 16/05/2023 14:37

Per il paziente: PROVA CSI

Da: Pietro Gasparin (Amministratore/trice)





**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

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**

**Rischio di caduta valutato con scala CONLEY: 8**

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

**Prescrizione e Gestione presidi**

testttt

**Assistenza 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 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)

