

## Fondazione 'Opera BCS'

dal 1982

RIABILITAZIONE NEUROMOTORIA, CARDIOLOGICA, RESPIRATORIA

AZIENDA CON SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITA CERTIFICATO DA XXXYYYZZZ

OS-CARDIOLOGIA

## Lettera di dimissione

Alla cortese attenzione del medico curante dr./dr.ssa

Nominativo : PRODSISS CINQUANTANOVE Cartella N. : 2023000011 Luogo nascita: TRAPANI, TP Data ricovero: 27-01-2023

Data nascita: 28-02-1980

## L'ASSISTITO HA SUBITO UN INFARTO DEL MIOCARDIO

Il Medico di Reparto Il responsabile

dr./dr.ssa

VCXMYRXLX del reparto di OS-Cardiologia

**SPYCYSPDXY** 

Alcuni farmaci consigliati potrebbero non essere prescrivibili a carico del S.S.N. Il Medico di Medicina Generale valuterà, sulla base della normativa vigente a cui deve attenersi obbligatoriamente, la possibilità di presxcrizione a carico del S.S.N.

La presente documentazione è da esibire al curante e da riportare ai successivi controlli o ricoveri.