



Centro Chirurgico Toscano
Via dei Lecci n. 22 - 52100 Arezzo
Tel. 003905753335 - Fax. 00390575333699
Cod. Fiscale e P. IVA 01952970513



Lettera di dimissione

| Dati Paziente | | |
|--------------------------------|--------------------|--|
| Nome | OLINDO MASTRO | |
| Data di nascita | 01-08-1966 | |
| Luogo di nascita | NAPOLI (NA) | |
| Numero Cartella | 2024/452 | |
| Data Ricovero | 29-01-2024 | |
| Data Dimissione | 13-02-2024 | |
| Medico curante in casa di cura | DE ANGELIS MICHELE | |

Diagnosi dimissione:

Dimesso Olindo per prova

Intervento Chirurgico :

LE DESCRIZIONI QUA RIPORTATE SONO PRESE AUTOMATICAMENTE DALLA/E SCHEDA/E ATTO OPERATORIO PRESENTE/I IN CARTELLA CLINICA.
ESEGUITO IN DATA 13/02/2024: PEREPÈ
perepè

Esame Istologico:

Non è stato eseguito esame istologico.

Segnalazioni per il medico di fiducia del paziente:

none

Profilassi e/o terapia domiciliare consigliata:

none

Controllo post operatorio:

none



Centro Chirurgico Toscano
Via dei Lecci n. 22 - 52100 Arezzo
Tel. 003905753335 - Fax. 00390575333699
Cod. Fiscale e P. IVA 01952970513



E' comunque possibile effettuare le visite di controllo al 2° piano del Centro Chirurgico Toscano effettuate da personale specializzato della casa di cura, nei seguenti orari :

| | | |
|----------------------|-----------|-------------|
| Ortopedia | Lunedì | 12.00-13.00 |
| | Mercoledì | 12.00-13.00 |
| Chirurgia | Mercoledì | 12.00-13.00 |
| | Giovedì | 12.00-13.00 |
| Urologia | Mercoledì | 12.00-13.00 |
| Otorinolaringoiatria | Lunedì | 11.00-12.00 |

Prognosi(s.c.):

none

Note:

none

La presente è stata redatta da :

FIANI FILIPPO

Per qualunque chiarimento o problema contattare la casa di cura al numero: 003905753335 dalle 7.30 alle 20.00 Per emergenze telefonare in qualunque momento chiedendo del proprio medico curante in Casa di Cura oppure del medico di guardia

Arezzo, 13-02-2024

Stampata e consegnata da:

FIANI FILIPPO