



Unità Operativa: **U.O.C. MEDICINA INTERNA**

Paziente: **PROVA CRESCENZO**

Sesso: **M**

Nosologico: **2022003028**

Data di Nascita: **15/12/1957**

**Ricovero da** : 23/09/2022 15:16

**Diagnosi alla dimissione** : Diagnosi alla dimissione

**DECORSO CLINICO E TERAPIA :**

**Anamnesi e motivo del ricovero** : Anamnesi e motivo del ricovero

**Decorso clinico** : Decorso Clinico

**Esami Radiologici** : Esami radiologici

**Esami di laboratorio** : Esami di laboratorio

**Consulenze** : Consulenze

**Procedure terapeutiche** : Procedure terapeutiche

**Terapia effettuata durante la degenza** : Terapia effettuata durante la degenza

**Terapia consigliata** : Terapia consigliata

**Ulteriori Indicazioni** : Ulteriori Indicazioni

**Medico** : AMMINISTRATORE SISTEMA

**Procedure operatorie** : Procedure operatorie

**Firma del medico:**

Medico:

Data: 23/03/2023

Firma e timbro del medico