# DIPARTIMENTO CARDIO TORACO VASCOLARE U.O.C. CARDIOCHIRURGIA

## LETTERA DI DIMISSIONE

Signore/a: TESTCASEDIECI BMM

Indirizzo:

Data Nascita: 10/01/1965

Codice Fiscale: TSTBMM65A10H224T

Ricovero dal 10/01/2023 al 08/02/2023 - Numero cartella clinica: 2023900010



Gentile Dottore.

in data odierna viene dimesso II Sig. BMM TESTCASEDIECI.

#### **DIAGNOSI ALLA DIMISSIONE**

#### **MOTIVO DEL RICOVERO**

Al momento del ricovero posizionato catetere urinario a tre vie e cistoclisi continua

## **DECORSO CLINICO ED EPICRISI**

in assenza di sintomatologia urinaria, veniva rimosso catetere urinario. Diuresi valida e regolare.

#### INDAGINI DIAGNOSTICHE ESEGUITE

## **TERAPIA DURANTE IL RICOVERO**

## PROCEDURE STRUMENTALI E/O INVASIVE E/O INTERVENTO CHIRURGICO

### **CONDIZIONI CLINICHE ALLA DIMISSIONE**

#### PROGRAMMA ALLA DIMISSIONE

Controlli programmati non indicazioni/non eseguito
Terapia alla dimissione/dieta
Note per il medico curante Non ulteriori indicazioni rispetto al contenuto della lettera di dimissioni
Contatto per urgenze
Medico di riferimento

Lettera firmata da: Dott. MED CCE MED CCE (80082)

Data e ora della firma: 08/02/2023 14:42