

---

DIPARTIMENTO CARDIO TORACO VASCOLARE  
U.O.C. CARDIOCHIRURGIA

---

## LETTERA DI DIMISSIONE

Signore/a: **TESTCASECINQUE BMM**

Indirizzo: -

Data Nascita: 05/01/1965

Codice Fiscale: TSTBMM65A05H224E



**Ricovero dal 05/01/2023 al 08/02/2023** - Numero cartella clinica: 2023900005



---

Gentile Dottore,  
in data odierna viene dimesso Il Sig. BMM TESTCASECINQUE.

### DIAGNOSI ALLA DIMISSIONE

#### MOTIVO DEL RICOVERO

Primo ricovero

Trapianto di cellule staminali periferiche da donatore familiare compatibile in paziente con Leucemia Mieloide Acuta FLT3+, NPM1 + in remissione completa dopo 2 linee di terapia

#### DECORSO CLINICO ED EPICRISI

All'ingresso in reparto la paziente si presentava vigile, collaborante, orientata nello spazio/tempo, apiretica ed eupnoica in O2 terapia 4 L/min; l'obiettività; In reparto il paziente è stato trattata con Levofloxacin e.v., con Prednisone a dosaggio incrementato ed acetilcisteina per os e con aerosol medicati a base di Beclometasone + Salbutamolo + Ipratropio;

#### INDAGINI DIAGNOSTICHE ESEGUITE

#### TERAPIA DURANTE IL RICOVERO

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

#### CONDIZIONI CLINICHE ALLA DIMISSIONE

discrete

#### 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 14:18

