

Terni, 05/04/2023

Dati identificativi del paziente

Nucleo	902/902/0112 /01
S/N	202304050239
SDO	1369761-2023-1-6-01

Dati ricovero

<b>ACCREDITAMENTO FSE TEST CASE</b>	CCRTTC85T17L2190	<b>Ricovero: 6/2023</b>
Nato il 17/12/1985 a TORINO (TO), Sesso: M, Età: 37		<b>Accettato il 05/04/2023</b>
Residenza TORINO (TO) in LUNGO DORA COLLETTA 75 Tel. 0		<b>MEDICINA INTERNA DEGENZA</b>

## LETTERA DI DIMISSIONE

Egregio Dottore,

si dimette in data odierna il suo Paziente, Signor ACCREDITAMENTO FSE TEST CASE, ricoverato dal 05/04/2023 con cartella clinica n°6/2023

**Diagnosi alla dimissione**

diagnosi

**Motivo del ricovero**

motivo del ricovero

**Decorso clinico**

decorso clinico

**Principali esami effettuati durante la degenza?**

esami

---

(Il Medico) Dott. Macerelli Cesare

**Da rappresentare in caso di eventuali visite Ambulatoriali o di ricoveri successivi**