
DIPARTIMENTO CARDIO TORACO VASCOLARE
U.O.C. CARDIOCHIRURGIA

LETTERA DI DIMISSIONE

Signore/a: **TESTCASEDODICI BMM**

Indirizzo: -

Data Nascita: 12/01/1965

Codice Fiscale: TSTBMM65A12H224X



Ricovero dal 12/01/2023 al 08/02/2023 - Numero cartella clinica: 2023900012



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

DIAGNOSI ALLA DIMISSIONE

MOTIVO DEL RICOVERO

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

DECORSO CLINICO ED EPICRISI

INDAGINI DIAGNOSTICHE ESEGUITE

TERAPIA DURANTE IL RICOVERO

PROCEDURE STRUMENTALI E/O INVASIVE E/O INTERVENTO CHIRURGICO

CONDIZIONI CLINICHE ALLA DIMISSIONE

Buone

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 15:09

