

Terni, 05/04/2023

Dati identificativi del paziente

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

Dati ricovero

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

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