

**LETTERA DI DIMISSIONE**

Num. Cartella 2023100039

Direttore
Dott. NBS SRL
Tel. 0123/123456

Dirigenti
Medici:
Dott.N.Bssrl
Dott.B.Nssrl
Dott.S.BnrsI

Medicina Donne
Tel.1234/123456
Caposala
Sig.ra Nbs

Medicina Uomini
Tel.1234/123456
Caposala
Sig.ra Nbs

Centro di Diabetologia
ed endocrinologia
tel. 1234/123456

Endoscopia digestiva
tel. 1234/123456

Lungo degenza post
acuzie
tel. 1234/123456

Ambulatorio divisionale
tel. 900987654321

Assistito	PROVA PROVA	Data Nasc.	25-11-2020	Sesso	M
Cod.Fiscale	PRVPRV20S25A462W	Luogo di Nascita	ASCOLI [C-A462](AP)		
Indirizzo		Comune	- (CAP:)		
Telefono	CELL :3453029381	Medico Curante			
Data Ricovero	12-05-2023	Data Dimissione	12-05-2023		

Diagnosi di dimissione

test

Motivo del ricovero

SCABBIA

Decorso clinico

prova

Programma Post Dimissione

test

Note Terapeutiche

x

Assistenza Inf. Post- Ricovero

prova

Rischio Infettivo

Nulla da segnalare

Il Medico che dimette
Sig. MATTEO DAMIANI