



null

---

N° RICOVERO: 2023000019

MATERA: 03/05/2023 Revisione: 0

---

**Motivo del ricovero:**

test2 problema

**Diagnosi in ingresso**

- Disturbo di panico senza agorafobia

**Decorso Ospedaliero**

test2 decorso ospedaliero

**Condizioni del paziente alla dimissione più diagnosi alla dimissione**

test2

- Disturbo di panico senza agorafobia

Cordiali Saluti

**Dr. Prova Medico**