



**Reparto terapia intensiva** - Complesso ospedaliero Verona  
 Via Valvedere 42 - 37122 Verona  
 Tel. 035 3578944

## LETTERA DI DIMISSIONE

Al Medico curante del Sig. \_\_\_\_\_

Gentile collega viene dimesso/a in data odierna il/la suo/a paziente ricoverato/a presso  
 la U.O. di \_\_\_\_\_ di questo istituto  
 dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ SDO 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Durante il ricovero sono stati eseguiti i seguenti accertamenti:**

**E' stata praticata la seguente terapia:**

**Diagnosi di dimissione:**

**A domicilio consigliamo la seguente terapia:**

Le riaffidiamo il paziente per il proseguimento delle cure rimanendo comunque a disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

E' possibile contattare il nostro reparto ai numeri \_\_\_\_\_

Cordiali saluti.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del medico