

OSPEDALE

SCHEDA CLINICA DI DIMISSIONE

AD USO DELL'INTERESSATO E DEI MEDICI CURANTI

A richiesta dell'interessato si dichiara che:

Il Sig. è stato ricoverato presso
l'Ospedale in data e dimesso in data
con la seguente diagnosi clinica:

CARTELLA CLINICA N°

Durante la degenza è stato sottoposto, tra gli altri, ai seguenti principali accertamenti

GRUPPO SANGUIGNO

TERAPIA PRATICATA

Medica:

Chirurgica:

Specialistica:

Riabilitativa:

All'atto della dimissione si consiglia:

1ª terapia medica

2ª terapia chirurgica

3ª terapia riabilitativa

4ª dieta:

5ª controlli successivi:

6ª consigli igienico-sanitari:

DATA

IL DIRETTORE U.O.C.

(Da ripresentare in caso di eventuali visite ambulatoriali o successivi ricoveri ospedalieri).