



REGIONE CALABRIA

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE - CATANZARO

Complesso Ospedaliero Soverato - Chiaravalle

U.O. DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Cartella Clinica N°.....

SCHEDA DI DIMISSIONE

CONTROLLI:

Data.....NOTE.....
.....
.....

IL MEDICO

Data.....NOTE.....
.....
.....

IL MEDICO

Data.....NOTE.....
.....
.....

IL MEDICO

Data.....NOTE.....
.....
.....

IL MEDICO

Sig.....
Nato a il.....
Data di ricovero..... Data di dimissione.....
Diagnosi di dimissione.....
.....
.....

Dott.....

N.B.: DA CONSERVARE E RIPORTARE A OGNI VISITA

Cure eseguite:

.....
.....
.....

Cure consigliate:

.....
.....
.....

Comunicazioni particolari:.....

.....
.....

Torna a ricovero il:

Ortopedia e traumatologia D.H. Ortopedico D.S. Ortopedico

Torna in ambulatorio il:..... per

Visita traumatologica Confezione app. gessato.....

Visita Ortopedica Rimozione app. gessato

Medicazione

Radiografie

Dott.....

CONTROLLI:

Data..... NOTE.....

.....
.....
.....

IL MEDICO

Data..... NOTE.....

.....
.....
.....

IL MEDICO

Data..... NOTE.....

.....
.....
.....

IL MEDICO

Data..... NOTE.....

.....
.....
.....

IL MEDICO