

Paziente \_\_\_\_\_ Cartella Clinica n° \_\_\_\_\_



**AZIENDA USL BR/1**  
**Presidio Ospedaliero "A. PERRINO" - BRINDISI**  
Divisione di Ch. Plastiche

## LETTERA DI DIMISSIONE

Dimissione ordinaria ☒

Dimissione volontaria [ ]

Alla cortese attenzione del Medico Curante

Il/la paziente Melchiorre P. Simon è giunto alla nostra  
osservazione il 27/8/05, inviatoci da Dr. N. Vizzari

All'ingresso presentava

Perdita di sostanza  
palpebrale palpebra dx

Nel corso della degenza, sono stati eseguiti i seguenti accertamenti diagnostici:

E. bilaterale  
L. e P.

Sono stati altresì adottati i seguenti provvedimenti terapeutici:

Chirurgico

Chirurgico

Paziente \_\_\_\_\_ Cartella Clinica n°. \_\_\_\_\_

Il/la paziente viene dimesso/a il 1.9.05, con esito infero  
ed orientamento diagnostico per \_\_\_\_\_

Viene suggerita la seguente terapia: \_\_\_\_\_

Si propongono i seguenti accertamenti: \_\_\_\_\_

Riposo

Ove lo ritenesse opportuno, il/la paziente potrà essere sottoposto/a a controllo presso il nostro ambulatorio nei giorni e negli orari stabiliti ( \_\_\_\_\_ ).

Per qualunque altra informazione o chiarimento, La invitiamo a rivolgersi ai Medici di reparto.

Il Dirigente di I Livello \_\_\_\_\_

P.O. "A. PERRINO" BRINDISI  
U.O. COMPLESSO DI CHIRURGIA PLASTICA  
E CENTRI DIAGNOSTICI  
DIRIGENTE MEDICO  
Dott. Pierandrea DE SANTIS

Il Dirigente di II Livello \_\_\_\_\_

REGIONE PUGLIA  
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/1  
74100 TARANTO  
Cod. Fisc. - Part. IVA 02026690731

PRESIDIO OSPEDALIERO DI MARTINA FRANCA  
74015 MARTINA FRANCA (TA) - Piazza S. Francesco da Paola, 1

**DIVISIONE DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

Primario: dott. Gaetano LOIACONO

Tel. 080.483.5263

All'attenzione del medico curante

Egregio Collega,

Viene dimesso in data odierna il Suo paziente Sig. TATICHECCHIA GIOVANNI  
da noi ricoverato dal 08/07/05 al 15/07/05 perché affetto da:  
forte fente l.c. e lombo con sofferenza  
arteria renale posteriore fente rin-

Nel corso del ricovero è stato sottoposto a:

Es. ematologica, Ecg. Terapie mediche  
antibiotiche ed antitrombotiche.  
Lavori pratici con fisioterapia ed antistress  
esposizione delle fente e attuazione  
medicamentosa.

Si consiglia:

P/Levofloxacina 500 mg  
5/7 al 05 per sette gg  
P/FLUCONAZOL 150 mg  
Medicazioni per due gg

A controllo il 18/07/05 alle ore 10,30 ore

Tornerà a controllo in data 18/07/05 alle ore: 10,30 per:

- ☐ 1. Ricovero
- ☐ 2. Ricovero in DAY HOSPITAL
- ☐ 3. Visita ambulatoriale - previa prenotazione al C. U. P. e munito di regolare impegnativa e ricevuta del pagamento ticket per:

☒ Visita ortopedica ambulatorio

☐ Rimozione gesso

☐ Confezione gesso

☒ Medicazione n. 3

☐ Radiografia

☐

A disposizione per ogni altro eventuale chiarimento.

Cordiali saluti.

il 15/07/05

IL PRIMARIO

dott. Gaetano Loiacono

*[Handwritten signature]*

**Dot. DUIGO ROBERTO**  
Medico Chirurgo - Cont. U.S. 5.255.2  
Viale Magna Grecia n. 429  
74100 TARANTO - Tel. 335049

Te 16.7  
05

Si calza che il G. Residuo  
L'anno secondo di 11  
sette o o o o o  
per end - Tanta. o o  
fante l. c. p/poco o o.

**Dot. DUIGO ROBERTO**  
Medico Chirurgo - Cont. U.S. 5.255.2  
Viale Magna Grecia n. 429  
74100 TARANTO - Tel. 335049