

Sheet1

CEFINDIRIZZO,C,33	CECEFCECEFCEQUALIFICA,C,33	TIPFATTURA,C,4CODFIS,C,27
35 Tel 99945678 - Milano	5 20 5 16 18 Medico Chirurgo	C

Sheet1

MEMO_DI1,C,60

MEMO_DI2,C,60

MEMO_DI3,C,60

MEMO_DI4,C

Dimesso Ospedale per

Ricovero Ospedale di Desio per

Visita domiciliare non deambulabili

Sheet1

MEMO_ES1,C,MEMO_ES2 MEMO_ES3,C,60

MEMO_ES4,C,60

Colesterolo = Glicemia = Valore oltre i limiti di normalit... Esami di routine nella norma.

Sheet1

MEMO_IN1,C,60

MEMO_IN2,C,60

MEMO_IN3,C,60

Colonna Ls = Presenza di Ecografia Addome = Esame con alterazioni patologiche.

Sheet1

MEMO_IN4,C,60	F3_RIC,C,60	F4_RIC,C,60
Esame senza rilievi patologici.	Due Confezioni	Sei Confezioni

Sheet1

F5_RIC,C,60

Si richiede Rx arcate dentarie sup. ed inf. in carie

*

F6_RIC,C,60

Si richiede Pap Test

*

Sheet1

F7_RIC,C,60

Si richiede Es. Urine + Urinocoltura ed ev. antibiogramma

F8_RIC,C,60

Si richiede Rx torace preoperatorio

Sheet1

F9_RIC,C,60

F10_RIC,C,60

Si richiede Ecg preoperatorio

Si richiede ricovero ospedaliero

F11_RIC,C,60

Si richiede es. citologico su sedimento renale (3 campioni)

Sheet1

F12_RIC,C,60

D_INCAD_AZZED_DAT/T_STAMPA,C,T_ITIPUSL,C,E

Si richiede tampone faringeo ed ev. antibiogramma.

00000ALTRA 0 S 075MI

Sheet1

INAIL,C,66

INAIL1,C,66

Infortunio sul lavoro del Sulla base della valutazione clinica eseguita in data odierna,

Sheet1

INAIL_C1,C,66

certifico che il paziente abbisogna di cure sino al

INAIL_C2,C

Diagnosi:

Sheet1

INAIL_F1,C,66

certifico che il paziente e' guarito senza postumi. Pertanto e'

INAIL_F2,C,66

compatibile col lavoro dal

QUATTRO,C,66

Quattro Confezioni