



Scheda Programmazione Interventi / Procedure diagnostiche

D.A. 13 /3/2013

Nome Cognome

Cartella Clinica n.

U.O.

data ricovero

gg degenza	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Data (giorno/mese)												
Radiodiagnostica basale												
...												
...												
...												
...												
...												
...												
Radiodiagnostica avanzata												
TC ...												
RMN ...												
...												
...												
...												
Consulenze specialistiche												
...												
...												
...												
...												
...												
Es. strumentali												
EGDS												
Colonscopia												
Ecocardio												
Ultrasonologia												
...												
...												
...												
Procedure chirurgiche												
...												
...												
Previsione della dimissibilità o trasferimento*												

per ogni prestazione indicare con una "X" la giornata di richiesta; con un "O" la data di erogazione
 * Trasferimento in caso di terapie intensive o subintensive