

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE "CITTÀ DI TORINO"  
TORINO NORD EMERGENZA SAN GIOVANNI BOSCO  
Piazza del Donatore di Sangue, 3  
TORINO 10154

**S.C. CHIRURGIA VASCOLARE**  
**DIRETTORE: DOTT. DIEGO MONIACI**

Sig ..... Data di nascita ...../...../.....

**LETTERA DI DIMISSIONE**

Cartella n° .....

Data.....

DA CONSERVARE E RIPORTARE A SUCCESSIVI CONTROLLI