

# Insufficienza cardiaca – Lettera di dimissione

Destinatario:

Mittente

Telefono

Riferimento

Data

Titolo

Nome

Oggetto

## S Situazione

## I Informazioni preliminari

Anamnesi

Terapia per l'insufficienza cardiaca

Eziologia

Altre terapie

**Ecocardiografia (più recente)**

**Terapia con dispositivo**

**Vaccinazioni**

**V Valutazione**

**R Raccomandazioni**

**Consiglio in caso di peggioramento dell'insufficienza cardiaca**

**Piano futuro**

**Follow-up**

**P Raccomandazioni per il paziente**

Cordiali saluti,