

Oggetto: Introduzione nuova lettera di dimissione – Fase 1

Gentili Dottori,

con la presente si comunica che è stata predisposta la **nuova lettera di dimissione unificata**, validata dal **Dott. Boraso**, che entrerà in vigore per **tutti i medici**.

Il modello sarà unico (come da normativa); varierà esclusivamente l'intestazione in base alla specialità di riferimento.

In conformità alle **normative nazionali FSE 2.0**, la redazione delle lettere di dimissione **dovrà avvenire obbligatoriamente tramite il gestionale Sysmed**, con successiva **firma digitale** da parte del medico.

Al fine di agevolare l'introduzione della nuova procedura, sono stati predisposti:

- Una **istruzione operativa** chiara e dettagliata per la corretta compilazione delle lettere;
- Un **video tutorial** dedicato all'utilizzo del programma Sysmed.

Il processo di adeguamento sarà articolato in **due fasi**:

- **Fase 1**: compilazione delle lettere di dimissione su Sysmed da parte di tutti i medici;
- **Fase 2**: compilazione e firma digitale finale del documento (Fase che inizierà in un secondo momento, ultimata la prima, da concordare in base alle esigenze.)

In allegato alla presente sono disponibili:

- Il **fac-simile della nuova lettera di dimissione**;
- La **descrizione puntuale dei contenuti richiesti per ciascun campo**.

Il video tutorial è consultabile al seguente link:

https://drive.google.com/file/d/1YcEX7bDQkG015wa_plrWha2351ldySk/view?usp=sharing

La messa in produzione delle prime lettere è prevista a partire da **mercoledì 25 febbraio 2026**.

In una prima fase saranno coinvolti i medici che già utilizzano Sysmed; successivamente l'adeguamento verrà esteso progressivamente a **tutto il personale medico** (pertanto non sarà più possibile produrre documenti "Word" personali).

Per eventuali chiarimenti o necessità di supporto, è possibile contattare:

- **Ufficio Informatico** – Tel. 0172 472416
- **E-mail**: support@ccbra.it

Cordiali saluti.

Ufficio Informatico:

Paola Isardi



CASA DI CURA
CITTÀ DI BRA

Accreditata con il
Servizio Sanitario Regionale

12042 BRA - Via Montenero, 1

Tel. 0172.472.400

Telefax 0172.44.542

www.ccbra.it

LETTERA DI DIMISSIONE

UNITÀ FUNZIONALE DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Responsabile U.F.:

Paziente :

Nato il :

A :

- **RICOVERATO IL** data ricovero

- **MOTIVO DEL RICOVERO**

Testo descrittivo motivazione ricovero

- **INQUADRAMENTO CLINICO**

Testo descrittivo - Anamnesi in forma testuale

- **DECORSO OSPEDALIERO**

Testo descrittivo del decorso

- **PROCEDURE / INTERVENTI**

Testo descrittivo di procedure eseguite, diagnostiche e descrizione intervento

- **DIAGNOSI ALLA DIMISSIONE**

Testo descrittivo diagnosi dimissione

- **TERAPIA ALLA DIMISSIONE**

Testo descrittivo terapia farmacologica alla dimissione

- **ISTRUZIONI DI FOLLOW-UP**

Testo descrittivo istruzioni alla dimissione (eventuali note)

Medico reperibile al seguente numero vostro numero

- **ATTENZIONE**

In caso di dolore eccessivo, sanguinamento, gonfiore, disturbi della motilità, turbe dell'alvo o della diuresi o altro

fenomeno di rilievo deve rivolgersi al medico di riferimento al numero di telefono indicato o alla Casa di Cura Città di Bra

tel. 0172472400 o recarsi al dipartimento di emergenza dell'Ospedale più vicino al luogo di domicilio per le cure del caso

informando comunque la Casa di Cura ed il chirurgo operatore. Potrà anche consigliarsi con il suo medico curante.

I controlli e le medicazioni entro i 30 giorni dall' intervento rientrano nel ciclo di trattamento assicurato dal S.S.N.

e pertanto senza oneri finanziari a carico del paziente e senza necessità di ulteriore richiesta/impegnativa del medico curante.

Data dimissione:

Il medico curante