

REGIONE MARCHE

2023000055
The resource of this report item is not reachable.

Verbale n°

prova prova OSPEDALE "PROVA" U.O. MEDICINA DI URGENZA - PRONTO SOCCORSO DIRETTORE DOTT. PROVA DE PROVA

ASSISTITO COGNOME: PROVA NOME: PROVA C.F.: PRVPRV20S25A462W

COMUNE DI NASCITA: ASCOLI [C-A462] DATA DI NASCITA: 25/11/2020 ETA': 2

COMUNE DI RESIDENZA: INDIRIZZO: N°

NAZIONALITA': TELEFONO: CELL:3453029381

ENTE:

MEDICO CURANTE: - tel. ambulatorio

Modalità di arrivo AUTONOMO(arrivato con mezzi propri) inviato da DECISIONE PROPRIA

Origine Trauma luogo evento ALTRO avvenuto il 07/06/2023 10:00

in località indirizzo Causa e circostanza

Referente: Cell: Tel:

TRIAGEData - OraCodice priorità in ingressoRegistrato da07/06/2023 10:58VERDEMATTEO DAMIANI

ANAMNESI E ESAME OBIETTIVO

Data - OraRegistrato da07/06/2023 11:01ANAMANSIMATTEO DAMIANI

forte dolore addome ESAME OBITTIVO

paziente vigile, orientato e collaborante TERAPIA ALL'INGRESSO

TERAPIA ALL'INGRESSO Lasix 25 mg 2 cpr ore 8 PROBLEMI APERTI

prova problemi aperti per CDA

ALLERGIE

 Fattore
 Descrizione
 Tipologia
 Genere
 Reazione
 Certificata

 Altro
 PELI DI GATTO
 Allergia
 Anamnestica
 Certificata

Terapia Farmaco Posologia Note

Domiciliare LASIX*20CPR 500MG OGNI 8 ORE

VALUTAZIONI CLINICHE Nessuna valutazione registrata

DIMISSIONI

SINTESI CLINICA 786.09 - ALTRE DISPNEE E ANOMALIE RESPIRATORIE

E DIAGNOSI:

ESITO: DIMISSIONE A DOMICILIO

CODICE AZZURRO

GRAVITA' IN DIMISSIONE:

NOTE DIMISSIONI

DA SOTTOPORRE ALL'ATTENZIONE DEL PROPRIO MEDICO DI BASE

CONTROLLARE CON ATTENZIONE LE DICHIARAZIONI RESE: al momento della consegna del presente verbale di dimissione, l'Utente è invitato a controllare la correttezza delle dichiarazioni da lui rese in quanto non sarà possibile apportare modifiche dopo l'uscita dalla struttura

ACCESSO CON: Prestazione Esente Ticket



REGIONE MARCHE

 $\begin{tabular}{ll} Verbale n° \\ \bf 2023000055 \\ The resource of this report item is not reachable. \\ \end{tabular}$

prova prova
OSPEDALE "PROVA"
U.O. MEDICINA DI URGENZA - PRONTO SOCCORSO
DIRETTORE DOTT. PROVA DE PROVA

Segreteria: 123456789 **Coord.Inf.co:** 123456789 **Studio Medici:** 123456 **O.B.I.:** 123456789 xxx

DATA USCITA: 07/06/2023 ORA USCITA: 11:02 II Medico che dimette
Sig. MATTEO DAMIANI