# **Profilo Sanitario Sintetico**

Paziente	COMPLETO PAZIENTE PSS
Data di nascita	Settembre 3, 1974
Sesso	Femmina
Informazione di contatto	indirizzo non disponibile Informazioni telefoniche non disponibili
Id paziente	TSTTTN71A01H501B 2.16.840.1.113883.2.9.4.3.2
Id Documento	urn:uuid:ac6be8d1-0774-42cb-b046-0ea09bf26930 2.16.840.1.113883.2.9.2.190201.4.4
<b>Documento Creato:</b>	Maggio 13, 2025, 11:58:28 +0200
Autore	Prova Medico,
Informazioni di contatto	indirizzo non disponibile Indirizzo: //testintegramail@gmail.com
Firmato	Prova Medico, Dott. il Maggio 13, 2025, 11:58:28 +0200
Autenticatore legale	Prova Medico, Dott. firmato il Maggio 13, 2025, 11:58:28 +0200
Documento	190201

#### **Sommario**

- <u>Allergie e Intolleranze</u>
- Terapie Farmacologiche Vaccinazioni Lista dei Problemi

- Anamnesi Familiare
- Stile di Vita
- Gravidanze, parto e stato mestruale Parametri Vitali
- Protesi, Impianti ed Ausili
- <u>Piano di Cura</u>

  <u>Trattamenti e procedure terapeutiche, chirurgiche e diagnostiche</u>
- Visite e Ricoveri
- Stato funzionale del Paziente
- Assenso / Dissenso Donazione Organi Esenzioni Reti di Patologia

### Allergie e Intolleranze

Sostanza	Reazione	Stato	Note
ABACAVIR	Diarrea	Attivo	Nota di allergia

### **Terapie Farmacologiche**

Farmaco	Inizio	Fine	Posologia	Modalità Sommnistrazione	Note
ZIMOX - 12CPR 1G	04/05/2023	06/06/2023		-	

### **Vaccinazioni**

Nome Vaccino	Data Somministrazione	Stato
Colera	aprile 2025	EFFETTUATO

#### Lista dei Problemi

Problema	Stato	Data insorgenza	Data chiusura
Aberrazioni cromosomiche	Attivo	30/04/2025	

# **Anamnesi Familiare**

Familiare	Problema	EtÃ
Madre	Diabete mellito senza menzione di complicanze	45 anni

# Stile di Vita

Fattori di Rischio	Valutazione	Data rilevazione
Attività fisica	Si	30/04/2025
Fumo	Fumatore	30/04/2025

#### Gravidanze, parto e stato mestruale

Descrizione	Numero
Gravidanze Totali	3

### **Parametri Vitali**

Parametro	Valore	Data
Pressione Sistolica	23 mm[Hg]	04/05/2023
Pressione diastolica	23 mm[Hg]	04/05/2023

#### Protesi, Impianti ed Ausili

Data	Descrizione
29/04/2025	ANELLI VALVOLARI CARDIACI

# Piano di Cura

Tipologia attivitÃ	Descrizione
Esame richiesti	Tomografia Computerizzata del Torace
Terapia	Terapia anticoagulante PLAVIX*28CPR RIV 75MG
Procedure chirurgiche	Scheda di monitoraggio cardiologico
Visite o ricoveri	Ricoveri per scompenso cardiaco
Altre attivitÃ	Nota sul Piano di Cura Cardiologica

# <u>Trattamenti e procedure terapeutiche, chirurgiche e diagnostiche</u>

Data	Descrizione
04/05/2023	Ablazione con catetere di lesione o tessuto del cuore

# <u>Visite e Ricoveri</u>

	Ipotesi Diagnostica	Contatto	Data
problema		Medico Prova	29/04/2025

# Stato funzionale del Paziente

Condizione funzionale	Data rilevazione	Stato
Capacita motoria: Assistito	30/04/2025	Attiva

# Assenso / Dissenso Donazione Organi

Richiesta	Scelta del paziente
Donazione organi	Assenso

# **Esenzioni**

Codice	ce Descrizione		Data scadenza
F01	Soggetti <6 anni o >65 anni reddito familiare inf. 36.151.98 #		

# Reti di Patologia

	Reti di Patologia	
Rete Nefrologia		