

_Cag||ar| ospedale ss. trinita ocio-sanitaria locale s.C.PRONTO SOCCORSO - OBI SS TRINITA'

Direttore: GIORGIO PROVA

Verbale di Pronto Soccorso

Ingresso N° 20230000446

Cognome e Nome PROVA GIORGIO età 66 anni

Data e luogo di nascita 15/03/1957 ROMA

Residenza ROMA

Indirizzo via prova test 10

Telefono 123456 Codice Fiscale PRVGRG57C15H501F

Problema principale: Trauma

Data Triage Data Visita Data Uscita

06/11/2023 | 15:26 | 06/11/2023 | 15:30 | 06/11/2023 | 15:36

Medico accettante: JACOPO PIU

Anamnesi:

anamnesi paziente per case test 4 - accreditamento FSE

Esame Obiettivo:

Condizioni generali: paziente vigile, orientato e collaborante.

Apparato cardiocircolatorio: azione cardiaca ritmica normofreguente.

toni puri e pause libere. Soffi vascolari: assenti.

Polsi periferici: palpabili nelle comuni sedi di repere

Apparato respiratorio: Murmure vescicolare presente su tutto

l'ambito, non rumori patologici aggiunti

Addome: trattabile alla palpazione superficiale e profonda non

dolente nédolorabile; Murphy: negativo. Blumberg: negativo. Giordano: negativo Fegato: nei limiti Milza: nei limiti

Turgore giugulare: assente

Edemi: assenti

frattura esposta femore destro

Esami:

VISITA - GENERALE

Parametri: GCS

06/11/2023 15:26 10

Referto firmato digitalmente da Dott./D.ssa JACOPO PIU in data 06/11/2023 alle ore 15:50

Documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs n. 82 del 07/03/2005 e norme collegate, che sostituisce il referto cartaceo e la firma autografa



SLCagliari ospedale ss. trinita enda socio-sanitaria locale S.C.PRONTO SOCCORSO - OBI SS TRINITA'

Direttore: GIORGIO PROVA

Verbale di Pronto Soccorso Ingresso N° 20230000446

Cognome e Nome PROVA GIORGIO età 66 anni

Data e luogo di nascita 15/03/1957 **ROMA**

Residenza **ROMA**

Indirizzo via prova test 10

Telefono 123456 **Codice Fiscale** PRVGRG57C15H501F

Diagnosi:

frattura scomposta femore dx. Si ricovera in chirurgia generale

Note e Prescrizioni: ricostruzione condili.

Codifica alla Dimissione: ROSSO

Reparto di Ricovero: TRAUMATOLOGIA E Modalità di Dimissione: Ricovero ospedaliero

ORTOPEDIA

Nosologico: 2023000214

PROGNOSI RISERVATA

Medico dimettente: JACOPO PIU

Referto firmato digitalmente da Dott./D.ssa JACOPO PIU in data 06/11/2023 alle ore 15:50 Documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs n. 82 del 07/03/2005 e norme collegate, che sostituisce il referto cartaceo e la firma autografa

Questionario rilevazione livello di soddisfazione del paziente

E' possibile esprimere il livello di soddisfazione del servizio ricevuto accedendo all'indirizzo https://gradimento.atssardegna.it e utilizzando il codice 1eWhe8Ctsvem o scansionando il QR-Code a lato.



Informazioni sul trattamento di dati personali ex art. 13 Regolamento UE 2016/679 - I suoi dati personali saranno trattati nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 -Regolamento generale sulla protezione dei dati personali e del Codice della Privacy (D.Igs 196/2003), per assolvere alle finalità di diagnosi, assistenza o terapia sanitaria o sociale (finalità di cura). Il titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria/Ospedaliera che Le rilascia il presente certificato, referto o documento, e a cui può rivolgersi per l'esercizio dei Suoi diritti ai sensi degli artt. 15 e ss. del Regolamento. Per maggiori informazioni, e per i dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati personali, può consultare l'informativa completa consegnatole, oppure consultarla sui siti delle Aziende Sanitarie/Ospedaliere.