Verbale di Pronto Soccorso

| Paziente | TEST PAZIENTE |
|---|--|
| Data di nascita | Ottobre 14, 1972 |
| Sesso | Maschio |
| Informazione di contatto | Abitazione: VIA ROMA 123 PALERMO, 100 Informazioni telefoniche non disponibili |
| ld paziente | TSTMUO72R14C621O 2.16.840.1.113883.2.9.4.3.2 526113 2.16.840.1.113883.2.9.2.190.4.1 |
| Id Documento | 24dce9c3-723c-4477-9c82-db98e1fa3f6e 2.16.840.1.113883.2.9.2.190.4.4 |
| Documento Creato: | Marzo 28, 2023, 15:07:14 +0200 |
| | |
| Autore | TEST MEDICO |
| Autore Informazioni di contatto | TEST MEDICO indirizzo non disponibile Indirizzo: direzionesanitaria@asppalermo.org |
| | indirizzo non disponibile |
| Informazioni di contatto | indirizzo non disponibile Indirizzo: direzionesanitaria@asppalermo.org |
| Informazioni di contatto Data Incontro | indirizzo non disponibile Indirizzo: direzionesanitaria@asppalermo.org Da Dicembre 21, 2022, 15:53:00 +0200 a Dicembre 21, 2022, 16:58:11 +0200 |
| Informazioni di contatto Data Incontro Luogo Incontro | indirizzo non disponibile Indirizzo: direzionesanitaria@asppalermo.org Da Dicembre 21, 2022, 15:53:00 +0200 a Dicembre 21, 2022, 16:58:11 +0200 id: PROVACOD 2.16.840.1.113883.2.9.4.1.6 |

Sommario

- Modalità di Trasporto
- Motivo della visita
- **Triage**
- Inquadramento clinico iniziale
- Fasi dell'episodio di Pronto Soccorso
- Decorso Ospedaliero
- Complicanze
- Interventi Prestazioni Consulenze
- Accertamenti
- <u>Parametri Vitali</u>
- Terapia farmacologica in Pronto Soccorso
- **Dimissione**
- Piano di Cura Terapia farmacologica alla dimissione

Modalità di Trasporto

| Con 118 | Modalita di arrivo | Codice Missione | Si | Elicottero 118 | 123456 |
|-------------|--------------------|-----------------|----|----------------|--------|
| Provenienza | Da | Esterna | 5 | | |

Motivo della visita

| Tipo Info | ortunio | Infortunio sul lavoro | | | |
|--------------|-------------------------------------|---------------------------------|------------------------|---------------------|--|
| Causa Inf | ortunio | MODALITAINFORTUNIO SU DUE RIGHE | | | |
| Nome Azienda | Luc | ogo Infortunio | ASP Palermo | NOMEDELLUOGO | |
| Ind.Azienda | Attivita al momento dell'Infortunio | | Via Giacomo Cusmano 24 | ATTIVITA SVOLTA | |
| Comunicare a | Data | a/ora Infortunio | I.N.A.I.L., | 21/12/2022 15:00:00 | |

Triage

Codice_Triage: Verde - URGENZA MINORE Data_Ora_Triage: 2022122115554700 Note_Commenti: ins. sintomatologia

Inquadramento clinico iniziale

| Sezione | Autore: | TEST | MEDICO | |
|---------|---------|------|--------|---|
| | | | | ı |

| Sezione Autore. TEST MEDICO | | | | |
|-----------------------------|----------------------|--|--|--|
| Anamnesi | ins. anamnesi | | | |
| Esame Obiettivo | ins. esame obiettivo | | | |

Anamnesi

Anamnesi: ins. anamnesi

Esame Obiettivo

Esame Obiettivo: ins. esame obiettivo

Terapia Farmacologica all'ingresso

Terapia farmacologica all'ingresso: no

Allergie e/o Reazioni Avverse

Allergie: ho una allergia

Problemi aperti

Non gestito dall'applicativo

Fasi dell'episodio di Pronto Soccorso

Il Medico di turno: Codice Visita: Data/Ora VIsita: MEDICO TEST Bianco - NON URGENZA 21/12/2022 15:57:00

Decorso Ospedaliero

Sezione Autore: TEST MEDICO

| | PROCEDURE ASSISTENZIALI | | | | | |
|--|--|---------------------|-----------------|--|--|--|
| Data/ora | Infermiere | 21/12/2022 16:04:43 | INFERMIERA TEST | | | |
| questa è invece una procedura assistenziale dellì'infermiere | | | | | | |
| Data/ora | Infermiere | 21/12/2022 16:05:06 | INFERMIERA TEST | | | |
| ora ne inserisco una | ora ne inserisco una seconda procedura assistenziale | | | | | |
| Data/ora | Infermiere | 21/12/2022 16:05:18 | INFERMIERA TEST | | | |
| E ora ne inserisco una terza | | | | | | |

Complicanze:

Complicanze

Interventi Prestazioni Consulenze

| | PRESTAZIONI ESEGUITE | | | | | | | |
|----|--|--------------|-----------|----------------------|------------------------|--------|----------------|---------------------|
| 1: | Q.ta: | Esegu | uita il: | C00251400 | ECG A RIPOSO | 2 | 1/12/2022 16:0 | 5:55 |
| | CONSULENZE/PRESTAZIONI RICHIESTE AD ALTRI CENTRI | | | | | | | |
| 2: | Medico: | Eseguita il: | 010101 | VISITA ORTOPEDICA | VISITA ORTOPEDICA | | | 17/01/2023 16:05:07 |
| 3: | Medico: | Eseguita il: | C00403100 | VISITA ANESTESIOL | VISITA ANESTESIOLOGICA | | | 17/01/2023 16:05:07 |
| 4: | Medico: | Eseguita il: | C00350700 | 2^ VISITA FISIATRICA | 2^ VISITA FISIATRICA | | | 17/04/2014 15:29:07 |
| 5: | Medico: | Eseguita il: | C00347100 | 2^ VISITA ORTOPED | ICA | MEDICO | 02 DITEST | 16/04/2014 15:27:07 |
| 6: | Medico: | Eseguita il: | C00508900 | ALTRE CORREZION | FORZATE DI DEFORMITA' | MEDICO | 02 DITEST | 16/04/2014 15:27:07 |

Accertamenti

| | Accertamenti | |
|----------------------|---------------------|--|
| ins. accertamenti | | |
| | Ipotesi Diagnostica | |
| ins. ip. diagnostica | | |

Parametri Vitali

| Diario Clinico | | | | |
|---|---------|---|---------------------|-------------|
| Data/ora: | Medico: | 7 | 21/12/2022 16:00:31 | MEDICO TEST |
| questo è l'osservazione clinica del medico | | | | |
| Data/ora: | Medico: | 6 | 21/12/2022 16:04:00 | MEDICO TEST |
| ora inserisco un'altra osservazione clinica medica | | | | |
| Freq.Respiratoria=18 Pr.Min=85 Pr.Max=130 Temperatura=37.1 Freq.Respiratoria=19 Pr.Min=86 Pr.Max=131 Temperatura=37.2 | | | | |

Terapia farmacologica in Pronto Soccorso

| Terapia Eseguita: | | | apia eseguita | | | | |
|-------------------|-------------------------------|-----|---------------|----|------------|----|------|
| Vaccinato: | Sieroprofilassi antitetanica: | IG: | Num.lotto: | NO | Prescritto | si | 1234 |

| DIARIO TERAPIE: | | | | | |
|----------------------------|---------|---------------------|-------------|--|--|
| Data/ora: | Medico: | 21/12/2022 16:00:32 | MEDICO TEST | | |
| questa e' una terapia | | | | | |
| Data/ora: | Medico: | 21/12/2022 16:03:10 | MEDICO TEST | | |
| questa e' un'altra terapia | | | | | |

Dimissione

| Esito: | Reparto dest.: | Ricovero | CARDIOLOGIA 2 PALERMO- |
|--------------------|--------------------|----------|------------------------|
| Codice Dimissione: | Appoggio in: | Decesso | OCULISTICA PALERMO |
| Prognosi: | Data/Ora chiusura: | Giorni 2 | 21/12/2022 ore 16:58 |

Piano di Cura

Sezione Autore: TEST MEDICO

Conclusioni Queste sono le conclusioni Valutazione finale queste sono note dell'esito da isnerire in fase di chiusura, se necessario

Terapia farmacologica alla dimissione

Sezione Autore: TEST MEDICO

TERAPIA PRESCRITTA

ins. terapia prescirtta