

REGIONE MARCHE

prova prova

OSPEDALE "PROVA"

U.O. MEDICINA DI URGEL PROVA DE PROVA

DIRETTORE DOLL PROVA DE PROVA

Verbale n°
2023000023

The resource of this report item is not reachable.

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 CASA avvenuto il 05/06/2023 14:00

in località indirizzo Causa e circostanza

Referente: Cell: Tel:

TRIAGE

Data - Ora

05/06/2023 14:31

Codice priorità in ingresso

VERDE

Registrato da

MATTEO DAMIANI

ANAMNESI E ESAME OBIETTIVO

 Data - Ora
 Registrato da

 05/06/2023 14:32
 TEST

 MATTEO DAMIANI

ALLERGIE Nessuna Allergia / Intolleranza segnalata

VALUTAZIONI CLINICHE Nessuna valutazione registrata

DIMISSIONI

SINTESI CLINICA 133.0 - SCABBIA

E DIAGNOSI:

ESITO: DIMISSIONE A DOMICILIO

CODICE VERDE

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

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

DATA USCITA: 05/06/2023 ORA USCITA: 14:32 II Medico che dimette
Sig. MATTEO DAMIANI