## Profilo Sanitario Sintetico - Patient Summary

Cognome assistito: ASSISTITOPROVA	Nome assistito: MODENA UNO	CF: SSSMNN75B01F257L
Comune Nascita:	<b>Data Nascita</b> : 01/02/1975	Domicilio: VICOLO DEL collaudo - 43100 - MODENA
Medico: PROGETTOSOLE medicoprova	Email Medico:	CF medico: MDCPGT60R02A045R

## Stato Funzionale del Paziente

Data	Descrizione	Valore	
25/11/2015	Capacita' motoria	Assistito	

## Lista dei Problemi

Data Inizio	Descrizione	Gravità	Stato
19/12/2023		Low	active
14/11/2023		Low	active
04/05/2023		Low	active
25/05/2022		Low	active
10/02/2022	NEVRASTENIA	Low	active

Allergie, Intolleranze ed Allarmi

Data Inizio	Data Fine	Descrizione	Codice
29/04/2024		Formaggio	102264005
24/10/2022		AMOXICILLINA	J01CA04

Protesi, Impianti e ausili

Data	Descrizione	Valore
------	-------------	--------

Terapia farmacologica

Data Inizio	Data Fine	Descrizione	Dose	AIC

27/03/2024	TRULICITY*4PEN 0,75MG 0,5ML	1.0	043783024
25/02/2022	TACHIPIRINA*12CPR EFF 1G	1.0	012745143
08/08/2022	MORFINA CL MONICO*1F 10MG 1ML	1.0	030798033
27/03/2024	TRULICITY*4PEN 0,75MG 0,5ML	1.0	043783024