



Referto Specialistico

Nominativo: PRODSISS CINQUANTANOVE
Luogo di nascita: TRAPANI (TP)
Data di nascita: 28/02/1980

Cartella N°:
Data ricovero: 10/06/2025
Sesso: F

Prestazione: MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERI
Data visita: 10/06/2025 11:21

STORIA CLINICA (ANAMNESI)

Testo storia clinica

TERAPIA IN ATTO

Testo terapia in atto

ESAME OBIETTIVO

Testo esame obiettivo

REFERTO

Testo del referto

ALLERGIE

Allergie

DOLORE (Scala VAS) (0 = Assenza dolore; 10 = Dolore molto intenso) 0

Assenza di dolore

CONCLUSIONI

Conclusioni e valutazioni sul paziente

TERAPIA FARMACOLOGICA SUGGERITA

Paracetamolo se $tc > 38$

ESAMI RICHIESTI O SUCCESSIVI CONTROLLI

si richiedono esami aggiuntivi.

Documento informatico firmato digitalmente e archiviato da questo ente ai sensi della normativa vigente (D.Lgs.n. 82 / 2005 e s.m.i.). La sua stampa costituisce copia dell'originale informatico.

Documento firmato digitalmente da: Dr/Dr.ssa BCS BCS il 12/06/2025 ore 16:30