

Profilo Sanitario Sintetico

Paziente	Prova Paziente
Data di nascita	Febbraio 22, 1977
Sesso	Maschio
Informazione di contatto	Abitazione Primaria: Via Cirigliano Aversa 81031, 100 Informazioni telefoniche non disponibili
Id paziente	PZNPVRV01A01D962A 2.16.840.1.113883.2.9.4.3.2
Id Documento	104.013250.20250123142636.c1619 2.16.840.1.113883.2.9.2.150.4.4
Documento Creato:	Gennaio 23, 2025, 14:26:36 +0100
Autore	Prova Medico,
Informazioni di contatto	indirizzo non disponibile
Firmato	Prova Medico il Gennaio 23, 2025, 14:26:36
Informazioni di contatto	indirizzo non disponibile
Autenticatore legale	Prova Medico firmato il Gennaio 23, 2025, 14:26:36
Documento mantenuto da	Regione Campania

Sommario

- [Allergie e Intolleranze](#)
- [Terapie Farmacologiche](#)
- [Vaccinazioni](#)
- [Lista dei Problemi](#)
- [Anamnesi Familiare](#)
- [Stili di Vita \(Social History\)](#)
- [Gravidanze, parto e stato mestruale](#)
- [Parametri vitali](#)
- [Protesi, impianti e ausili](#)
- [Piano di Cura](#)
- [Trattamenti e procedure terapeutiche, chirurgiche e diagnostiche](#)
- [Visite e Ricoveri](#)
- [Stato funzionale del Paziente](#)
- [Indagini diagnostiche e esami di laboratorio](#)
- [Assenso / Dissenso Donazione Organi](#)
- [Esenzioni](#)
- [Reti di Patologia](#)

Allergie e Intolleranze

Allergie note:

Codice Agente	Descrizione	Icd9 reazione	Descrizione Reazione	Severità	Note
028511095	OKI*IM 6F 160MG 2ML				
040313076	TACHIPIRINA	299	DESCRIZIONE ICDM REAZIONE ALLERGIA2		

Terapie Farmacologiche

Terapie farmacologiche:

Data	Prescrizione	Quantità	Posologia
12/12/2024	OKI*OS GRAT 30BUST BIPAR 80MG	1	una volta al di
01/01/2025	TACHIPIRINA OROSOL*10BS 1000MG	2	

Vaccinazioni

Vaccinazioni:

Data somministrazione	Codice AIC	Descrizione	Numero lotto	Numero dose	Copertura fino al	Note
01/01/2024	049269018	COMIRNATY*195FL 0,45ML	FG7387	2		nota relativa alla vaccinazione del 1/1/2024
01/06/2024	043216047	COMIRNATY*195FL	FFAASSS	1		

Lista dei Problemi

Problemi noti:

Dal	al	Icd9	Diagnosi	Severità	Stato clinico	Cronicità	Note
01/04/2020		250	DIABETE MELLITO	High	Active	Chronic	NOTA DEL PROBLEMA DIABETE
01/04/2022		048	DIAGNOSI ACUTA	Low	Active	Acute	

Anamnesi Familiare

descrizione testuale dell'anamnesi familiare

Familiare	Sesso	Icd9cm	Patologia	Età Insorgenza	Età Morte
Padre naturale	Maschio	250	DIABETE MELLITO	38	59
Zia materna	Femmina	999	DIAGNOSI ZIA NON MORTA	60	

Stili di Vita (Social History)

Fattore	Rischio
Fumo	Current every day smoker
Uso di droghe	No (not tested)
Stato civile	Married
Attività fisica	descrizione attività fisica
Bevande alcoliche al giorno	descrizione consumo alcol
Dieta e nutrizione	descrizione dieta e nutrizione
Impiego attuale	descrizione impiego
Esposizione ad agenti tossici	descrizione esposizione agenti
Razza	descrizione razza
Altro	altra descrizione

Gravidanze, parto e stato mestruale

Stato gravidanza	testo descrittivo gravidanza
------------------	------------------------------

Parametri vitali

Data	Parametro	Valore
01/12/2014	Peso	74 Kg
02/01/2025	Altezza (misurata)	168 cm
25/12/2014	Indice di massa corporea	309 kg/m2
01/12/2014	Frequenza cardiaca	102 batt/min
01/12/2014	Pressione sistolica	38 mm[Hg]
01/12/2014	Pressione diastolica	100 mm[Hg]
01/12/2014	Circonferenza occipitale frontale	65 cm

Protesi, impianti e ausili

Data	Codice	Protesi/Impianto/Ausilio
02/02/2024 15:30	P0905	PROTESI DI CAVIGLIA
02/05/2024 08:15	P0905	PROTESI ALTRA CAVIGLIA

Piano di Cura

Tipo	Descrizione	Data
Osservazioni/Prestazioni	Visita oculistica	01/01/2025
Osservazioni/Prestazioni	DESCRIZIONE PRESTAZIONE2	14/01/2025
Terapie/Vaccini	OKI*OS GRAT 30BUST BIPAR 80MG	01/01/2025
Terapie/Vaccini	TACHIPIRINA OROSOL*10BS 1000MG	05/01/2025
Interventi/Procedure	ALTRE PRESTAZIONI	01/01/2025
Interventi/Procedure	DESCRIZIONE INTERVENTO2	14/01/2025
Visite/Ricoveri	Visita cardiologica	01/01/2025
Visite/Ricoveri	RICOVERO IN DAY HOSPITAL2	14/01/2025
Altro	Visita cardiologica	01/01/2025
Altro	RICOVERO IN DAY HOSPITAL2	14/01/2025

Trattamenti e procedure terapeutiche, chirurgiche e diagnostiche

Data	Descrizione	Diagnosi
05/05/2024	Iniezione di anestetico nei nervi simpatici per analgesia	DIABETE MELLITO
05/08/2024	DESCRIZIONE OPERAZIONE 2	DIAGNOSI RELATIVA A OPERAZIONE2

Visite e Ricoveri

Data	Descrizione
15/01/2025	Ricovero in emergenza
15/10/2024	CARDIOLOGIA

Stato funzionale del Paziente

necessita di assistenza ad andare in bagno

capacità motoria: Assistito; in regime di Assistito

Indagini diagnostiche e esami di laboratorio

Data	Esame	Esito	Valori riferimento
02/04/2024	88.88-ESAME DI LABORATORIO1	13,2 mg	10-18
06/05/2024	90.16.3-CREATININA	200 ml	10-500

Assenso / Dissenso Donazione Organi

Dichiarazione resa ai sensi di legge.

Esenzioni

Data	Codice	Esenzione
01/01/2020	013.250	DIABETE MELLITO
01/01/2021	048	ESENZIONE REGIONALE

Reti di Patologia

Data	Codice	Descrizione
15/03/2020	3.2	Filiera reumatologica

Data	Codice	Descrizione
15/03/2022	3.2.1	Filiera reumatologica1