

## Profilo Sanitario Sintetico

Paziente	Sig. UTENTE TEST
Data di nascita	Gennaio 1, 1988
Sesso	Maschio
Informazione di contatto	Abitazione: VIA ROMA, 1 VIA ROMA, 1 CAGLIARI 09121, ITALIA Tel: 0742123456
Id paziente	CGNCTD80A01B354O 2.16.840.1.113883.2.9.4.3.2
Id Documento	200308.CGNNMO37L20F592Z.20250206180755.486881 2.16.840.1.113883.2.9.2.200.4.4
Documento Creato:	Febbraio 6, 2025, 18:07:55 +0100
Autore	Dr. MEDICO TEST, ASL N. 8 DI CAGLIARI
Informazioni di contatto	indirizzo non disponibile Tel: 0742123456
Parente piu' prossimo	PROVA UTENTE
Informazioni di contatto	indirizzo non disponibile Tel: 3491234567
Autenticatore legale	Dr. MEDICO TEST firmato il Febbraio 6, 2025, 18:07:55 +0100
Documento mantenuto da	ASL N. 8 DI CAGLIARI

### Sommario

- Allergie e Intolleranze
- Terapie Farmacologiche
- Vaccinazioni
- Lista dei problemi
- Anamnesi Familiare
- Stile di Vita (Social History).
- Gravidanze, parto e stato mestruale
- Parametri Vitali
- Protesi, Impianti ed Ausili
- Piani di cura
- Trattamenti e procedure terapeutiche, chirurgiche e diagnostiche
- Visite e Ricoveri
- Stato funzionale del Paziente
- Assenso/Dissenso Donazione Organi
- Esenzioni
- Reti di Patologia

### Allergie e Intolleranze

Tipo	Nome	Reazione	Severità	Stato
Allergia ai Farmaci	AMOXICILLINA ED INIBITORI ENZIMATICI	ASMA VARIANTE CON TOSSE	Moderato	Attivo

### Terapie Farmacologiche

Data Inizio	Nome Farmaco	Posologia	ATC	Stato
	AUGMENTIN*12BUST 875MG+125MG	1 volta al dì	J01CR02	Attivo

### Vaccinazioni

Data	Nome Vaccino	Eventuale Reazione	Note
15/01/2016	Vaccino per tetano (3987555588113)		

### Lista dei problemi

Descrizione Problema	Data Insorgenza	Severità	Stato
----------------------	-----------------	----------	-------

Descrizione Problema	Data Insorgenza	Severità	Stato
Assenza e agenesia dell'apparato lacrimale	15/01/2016	Alto	Attivo

Anamnesi Familiare

Parentela	Problema	Età insorgenza
Padre	250.00 Diabete mellito, tipo II (non insulinodipendente) (diabete dell'adulto) o non specificato, non definito se scompensato, senza menzione di complicanze	50

Stile di Vita (Social History).

Tipo	Descrizione
Fumatore di tabacco	Mai stato fumatore

Gravidanze, parto e stato mestruale

Descrizione	Valore
Nati vivi	1

Parametri Vitali

Data	Parametro	Valore	Note
15/01/2020	Frequenza cardiaca	72	/min
15/01/2020	Altezza (misurata)	177	cm
15/01/2020	Pressione sistolica	120	mm[Hg]
15/01/2020	Pressione diastolica	80	mm[Hg]

Protesi, Impianti ed Ausili

PACE MAKER BICAMERALI CON SENSORE (DR)
--

Piani di cura

Data	Codice	Descrizione	Posologia/Note
15/03/2025	ECG	2.16.840.1.113883.2.9.2.100.6.12	
29/01/2025 - 05/02/2025	AUGMENTIN 875mg/125mg compresse rivestite con film 12 compresse	2.16.840.1.113883.2.9.6.1.5	

Trattamenti e procedure terapeutiche, chirurgiche e diagnostiche

Descrizione	Data inizio	Data fine
AUTOTRAPIANTO	15/01/2016	15/01/2016

Visite e Ricoveri

Codice	Descrizione	Data
CARD	Cardiologia	15/02/2018

Stato funzionale del Paziente

Condizione funzionale	Data Rilevazione	Stato
Capacità motoria: Autonomo	22/01/2024	Attivo

Assenso/Dissenso Donazione Organi

Richiesta	Scelta del paziente	Data	MMG
Donazione organi	Assenso	15/09/2024	Dr. Roberto Torre

Esenzioni

Codice	Descrizione	Data inizio	Data scadenza
--------	-------------	-------------	---------------

Codice	Descrizione	Data inizio	Data scadenza
0A31	Ipertensione arteriosa senza danno d'organo	01/04/2017	00:00:00

**Reti di Patologia**

Descrizione	Data inizio	Data fine
XXXX	01/01/2020	