



## 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 16:00