

| Profilo Sanitario Sintetico |  |
|-----------------------------|--|
| Paziente                    | PSS PAZIENTE PSS   |
| Data di nascita             | Settembre 13, 1979   |
| Sesso                       | Femmina  |
| Informazione di contatto    | Abitazione:<br>via prova<br>AGRIGENTOÂ 92100,Â 100<br>Informazioni telefoniche non disponibili |
| Id paziente                 | TSTTTN71A01H501B 2.16.840.1.113883.2.9.4.3.2   |
| Id Documento                | urn:uuid:ac6be8d1-0774-42cb-b046-0ea09bf26930 2.16.840.1.113883.2.9.2.190201.4.4               |
| Documento Creato:           | Aprile 30, 2025, 15:29:27 +0200  |
| Autore                      | integrazioni test,   |
| Informazioni di contatto    | indirizzo non disponibile<br>Indirizzo: //test@gmail.com                                       |
| Firmato                     | integrazioni test, Dott. il Aprile 30, 2025, 15:29:27 +0200                                    |
| Autenticatore legale        | integrazioni test, Dott. firmato il Aprile 30, 2025, 15:29:27 +0200                            |
| Documento mantenuto da      | 190201   |

Sommario

- Allergie e Intolleranze
- Terapie Farmacologiche
- Vaccinazioni
- Lista dei Problemi
- Anamnesi Familiare
- Stile di Vita
- Gravidanze, parto e stato mestruale
- Parametri Vitali
- Protesi, Impianti ed Ausili
- Piano 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

| Sostanza      | Reazione            | Stato  | Note             |
|---------------|---------------------|--------|------------------|
| Bianco d'uovo | Allergia a ALIMENTI | Attivo | Nota di allergia |

Terapie Farmacologiche

| Farmaco        | Inizio     | Fine | Posologia                       | Modalit  | Sommnstrazione | Note |
|----------------|------------|------|---------------------------------|----------|----------------|------|
| ZIMOX 12CPR 1G | 13/11/2023 |      | 1 APPLICAZIONE OGNI 4 ORE CIRCA | -        |                |      |

Vaccinazioni

| Nome Vaccino       | Data Somministrazione | Stato      |
|--------------------|-----------------------|------------|
| Anti Pneumococcica | ottobre 2023          | EFFETTUATO |

Lista dei Problemi

| Problema                                       | Stato  | Data insorgenza | Data chiusura |
|--|--------|-----------------|---------------|
| Anamnesi familiare di attacco cerebrovascolare | Attivo | 20/10/2023      |               |
| Diabete con chetoacidosi                       | Attivo | 20/10/2023      |               |

Anamnesi Familiare

| Familiare | Problema                                      | Et      |
|-----------|---|---------|
| Madre     | Diabete mellito senza menzione di complicanze | 45 anni |

Stile di Vita

| Fattori di Rischio | Valutazione | Data rilevazione |
|--------------------|-------------|------------------|
| Attivit  fisica    | Nessuna     | 20/10/2023       |

Gravidanze, parto e stato mestruale

| Descrizione       | Numero |
|-------------------|--------|
| Gravidanze Totali | 3      |

Parametri Vitali

| Parametro            | Valore         | Data       |
|----------------------|----------------|------------|
| Altezza              | 180 centimetri | 20/10/2023 |
| Peso                 | 40 kg          | 20/10/2023 |
| Pressione Sistolica  | 120 mm[Hg]     | 30/04/2025 |
| Pressione diastolica | 80 mm[Hg]      | 30/04/2025 |

Protesi, Impianti ed Ausili

| Data       | Descrizione                    |
|------------|--------------------------------|
| 20/10/2023 | ADATTATORI PER PROTESI DI ANCA |

Piano di Cura

| Tipologia attività    | Descrizione                                  |
|-----------------------|--|
| Esame richiesti       | Tomografia Computerizzata del Torace         |
| Terapia               | Terapia anticoagulante PLAVIX*28CPR RIV 75MG |
| Procedure chirurgiche | Scheda di monitoraggio cardiologico          |
| Visite o ricoveri     | Ricoveri per scompenso cardiaco              |
| Altre attività        | Nota sul Piano di Cura Cardiologica          |

Trattamenti e procedure terapeutiche, chirurgiche e diagnostiche

| Data       | Descrizione   |
|------------|---|
| 20/10/2023 | Altra asportazione o demolizione locale di lesione o tessuto dell'ano |

Visite e Ricoveri

| Ipotesi Diagnostica | Contatto          | Data       |
|---------------------|-------------------|------------|
| df sdf              | test integrazioni | 13/11/2023 |
| hhgj                | test integrazioni | 13/11/2023 |

Stato funzionale del Paziente

| Condizione funzionale       | Data rilevazione | Stato  |
|-----------------------------|------------------|--------|
| Capacita motoria: Assistito | 20/10/2023       | Attiva |

Assenso / Dissenso Donazione Organi

| Richiesta        | Scelta del paziente |
|------------------|---------------------|
| Donazione organi | Assenso             |

Esenzioni

| Codice | Descrizione              | Data inizio | Data scadenza |
|--------|--------------------------|-------------|---------------|
| 001    | Acromegalia e Gigantismo |             |               |
| M50    | GRAVIDANZA A RISCHIO     |             |               |

Reti di Patologia

| Reti di Patologia |
|-------------------|
| Rete Nefrologia   |