



AZIENDA SANITARIA LOCALE AVELLINO

Via Degli Imbimbo, 10/12 - 83100 Avellino

Codice fiscale e P.IVA: 02600160648

P.O. SANT'ANGELO DEI LOMBARDI

U.O.S.D. Pronto Soccorso - Responsabile **Dr. A. L. Ruocco**

Verbale di dimissione del Pronto Soccorso

DATI PAZIENTE

Cognome e Nome:	PROVA PROVETTA	CF:	PRVPVT02A49Z404Q
Data Nascita:	09/01/2002	Luogo Nascita:	STATI UNITI D'AMERICA- (EE)
Residenza:	LIONI- (AV)	Indirizzo:	VIA PROVA
Telefono:	12345678		

VALUTAZIONE

Numero scheda:	2023002020	Problema principale:	Trauma
Data/Ora Triage:	30/04/2023 00:20	Data/Ora Visita:	30/04/2023 00:23
Data/Ora Uscita:	30/04/2023 00:55	Case Manager:	MEDICO PROVA

ANAMNESI

Incosciente all'atto dell'accettazione.

ESAMI OBIETTIVO

Paziente incosciente, vie aeree pervie, battito regolare.
Sospetta emorragia intracranica, presenza di escoriazioni
al livello delle tempie

DATI DIMISSIONE

Codifica alla dimissione:	Rosso
Modalità dimissione:	Trasferimento ad altro istituto
Medico accettante:	MEDICO PROVA
Medico dimettente:	MEDICO PROVA
Diagnosi uscita:	Emorragia intracranica non specificata
Consigli terapeutici:	

PROGNOSI

Giorni lavorativi	0	Prognosi Riservata	SI
Giorni clinici	0		

PARAMETRI CLINICI**Data e Ora Misurazione:** 30/04/2023 00:23

Pressione Arteriosa (Max/Min): 100 / 70

Frequenza Respiratoria: 0

GSC: 0

HGT: 0.0

Temperatura: 36.00

Peso: 0,00

Saturazione: 99

Temperatura Timpanica: 0,00

VAS: 0

Frequenza Cardiaca: 105.00

Il Paziente**Il Medico**