

ACCETTAZIONE SANITARIA

Data di ingresso: **12/11/2023** ora **16:02**

Protocollo **000213 /2023**

RELAZIONE SANITARIA PROVVISORIA

Cognome	PROVA	Nome	SCS	C. fiscale	PRVSCS12T12L5000
Nato a	URBINO	Data nascita	12/12/1912	Eta'	110,11
Residente a	MACERATA	Indirizzo	VIA RESIDENZA	Sesso	MASCHIO
Domicilio	CIVITANOVA MARCHE	Indirizzo	VIA RECAPITO	Telefono	3204099090
Stato civile		Professione		Tit. studio	

TRIAGE

Inviato da	Medico inviante 3		
Modalita' Arrivo	Ambulanza 118		
Anamnesi al Triage	COMMENTI TRIAGE		
Motivo		Causa	incidente stradale
Luogo			Autorita'
Circostanze			

Diario clinico

Operatore

RELAZIONE SANITARIA PROVVISORIA

Data	13/11/2023	ora	16:02
Ospedale		Reparto	Chirurgia

Diagnosi	Note diagnosi
Prognosi	giorni Prognosi 1