

VERBALE DI PRONTO SOCCORSO

Paziente	TEST PAZIENTE
Data di nascita	Febbraio 28, 1980
Sesso	Femmina
Informazione di contatto	Abitazione: VIA ROMA 123 PALERMO 90100, 100 Tel: 123456789
Id paziente	PZNTST80A01G273N 2.16.840.1.113883.2.9.4.3.2
Id Documento	706e53b7-d9b5-4d87-bfcc-6f8d66c167d7 2.16.840.1.113883.2.9.2.190.4.4
Documento Creato:	Gennaio 30, 2023, 10:27:08 +0100
Autore	TEST MEDICO
Informazioni di contatto	Abitazione:
Data Incontro	Da Gennaio 24, 2023, 15:40:00 +0100 a Gennaio 24, 2023, 15:48:00 +0100
Luogo Incontro	
Autenticatore legale	dott. TEST AUTENTICATORE firmato il Gennaio 30, 2023, 10:27:08 +0100
Documento mantenuto da	Presidio Ospedaliero Villa Sofia
Informazioni di contatto	Abitazione:

Sommario

- [Modalita di Trasporto](#)
- [Motivo della Visita](#)
- [Triage](#)
- [Inquadramento clinico iniziale](#)
- [Dimissione](#)

Modalita di Trasporto

AUTONOMO (ARRIVATO CON MEZZI PROPRIO)

Motivo della Visita

SFHH

Triage

- 2
- GIALLO:urgenza
- 20230126120000+0100

Inquadramento clinico iniziale

ciao

Dimissione

DFSBADFB