Profilo Sanitario Sintetico

Dati Anagrafici Paziente

Dati del Medico

Nome e cognome: FSE, TEST Nome e cognome: SARDEGNA, TEST Codice fiscale: TSTDCM00A01H501K Codice fiscale: CGNNMO37L20F592Z

Nato a: Ambulatorio: **ROMA** Via Roma, 10 1 Gennaio 2000 Cellulare: il· Non presente 333123456 **MASCHIO** Telefono: Sesso: E-mail: Cellulare: Non presente Non presente

Telefono: Non presente E-mail: Non presente

Domicilio: VIA MAZZINI, 1009121CAGLIARI

(CA)

Sommario

- Allergie e Intolleranze
- Terapie Farmacologiche
- Lista dei Problemi
- Stile di Vita
- Protesi, impianti e ausili
- Piano di Cura
- Trattamenti e procedure terapeutiche, chirurgiche e diagnostiche
- Visite e Ricoveri
- Stato funzionale del Paziente

Allergie e Intolleranze

Data	Tipo	Descrizione	Note
15/11/2023	Allergia	J01CA04 - AMOXICILLINA	Nessuna

Terapie Farmacologiche

Data	Terapia		
15/11/2023	GLICONORM*36CPR RIV 5MG+500MG		

Lista dei Problemi

Data	Tipo	ICD9	Problema	Nota
20/11/2023	Malattia	431	EMORRAGIA CEREBRALE	
15/11/2023	Malattia	466.0	BRONCHITE ACUTA	
15/11/2023	Malattia	250	DIABETE MELLITO	

Stile di Vita

Data Rilevazione	Descrizione
20/11/2023	Professione: Impiegato dal 2022

20/11/2023	Fumatore; 2 sigarette/die; Tipo fumo: Sigaretta	
20/11/2023	Non beve alcolici	
20/11/2023	Attività fisica: Scarsa; Non Agonistica	

Protesi, impianti e ausili

Non sono noti protesi, impianti o ausili

Piano di Cura

Necessità di effettuare attività di riabilitazione sia motoria che di logopedia

<u>Trattamenti e procedure terapeutiche, chirurgiche e diagnostiche</u>

Non sono noti trattamenti e Procedure chirurgiche

Visite e Ricoveri

17/11/2023 - Ricovero Ospedaliero; Struttura: Ospedale di Adria

Stato funzionale del Paziente

Condizione funzionale	Stato
Capacità motoria	Autonomo
Regime assistenza	Ambulatoriale
Deficit cognitivo	No

Firmato da: SARDEGNA, TEST il 20 Novembre 2023