



REGIONE MARCHE

prova prova
OSPEDALE "PROVA"
U.O. MEDICINA DI URGENZA - PRONTO SOCCORSO
DIRETTORE DOTT. PROVA DE PROVA

Verbale n°
2023000069

The resource of this report
item is not reachable.

ASSISTITO COGNOME:	PROVA	NOME:	PROVA	C.F.:	PRVPRV20S25A462W
COMUNE DI NASCITA:	ASCOLI [C-A462]	DATA DI NASCITA:	25/11/2020	ETA':	2
COMUNE DI RESIDENZA:		INDIRIZZO:	N°		
NAZIONALITA':		TELEFONO:	CELL :3453029381		
ENTE:					
Residenza Dichiarata					
COMUNE DI RESIDENZA:	ASCREA	INDIRIZZO:	PROVA N° 4		
NAZIONE:	ITALIA				
TELEFONO:		CELL.:			
MEDICO CURANTE:	- tel. ambulatorio				

Modalità di arrivo	AUTONOMO(arrivato con mezzi propri)	inviato da	DECISIONE PROPRIA
Origine Trauma	INCIDENTE IN STRADA	IN ITINERE	avvenuto il
in località			21/06/2023 10:00
Causa e circostanza			
Referente:		Cell:	Tel:

TRIAGE		
Data - Ora	Codice priorità in ingresso	Registrato da
21/06/2023 10:29	VERDE	MATTEO DAMIANI

ANAMNESI E ESAME OBIETTIVO		
Data - Ora		Registrato da
21/06/2023 10:31	USTIONE	MATTEO DAMIANI

ALLERGIE	Nessuna Allergia / Intolleranza segnalata
----------	---

VALUTAZIONI CLINICHE	Nessuna valutazione registrata
----------------------	--------------------------------

DIMISSIONI	
SINTESI CLINICA 942.19 - ERITEMA [PRIMO GRADO], ALTRO E SEDI MULTIPLE DEL TRONCO	
E DIAGNOSI:	
ESITO:	DIMISSIONE A DOMICILIO
CODICE GRAVITA' IN DIMISSIONE:	VERDE
NOTE DIMISSIONI	
DA SOTTOPORRE ALL'ATTENZIONE DEL PROPRIO MEDICO DI BASE	

CONTROLLARE CON ATTENZIONE LE DICHIARAZIONI RESE: al momento della consegna del presente verbale di dimissione, l'Utente è invitato a controllare la correttezza delle dichiarazioni da lui rese in quanto non sarà possibile apportare modifiche dopo l'uscita dalla struttura

ACCESSO CON: Redatto Referto Autorita Giudiziaria , Prestazione Esente Ticket

Segreteria: 123456789 Coord.Inf.co: 123456789 Studio Medici: 123456 O.B.I.: 123456789 xxx	
---	--

DATA USCITA:	21/06/2023	ORA USCITA:	10:31	Il Medico che dimette
				Sig. MATTEO DAMIANI