

## Profilo Sanitario Sintetico

Paziente	Guido Test
Data di nascita	Giugno 19, 1990
Sesso	Femmina
Informazione di contatto	Abitazione: Via Aurora 12 Roma, 12000187, 100 Indirizzo: prova.provax@example.com
Id paziente	RSSMRA22A01A399Z 2.16.840.1.113883.2.9.4.3.2
Id Documento	030702.LCNLDE90L47H501Q.20220510112426.Q123E456 2.16.840.1.113883.2.9.2.120.4.4
Documento Creato:	Maggio 10, 2022, 12:00:00 +0100
Autore	Dott. Matteo Prova
Informazioni di contatto	Abitazione Primaria: via Milano 7 Roma, 12000184, 100 Indirizzo: prova.provax@example.com
Parente piu' prossimo (Padre)	Matteo Prova
Informazioni di contatto	via Corvetto 3 Roma, 12000164, 100 Indirizzo: prova.provax@example.com
Inserito da	Filippo Test
Informazioni di contatto	via Roma 7 Roma, 120, 100 Indirizzo: prova.provax@example.com
Firmato	Dott.ssa Paola Test il Maggio 10, 2022, 11:00:00 +0100
Informazioni di contatto	Vico San Giovanni 3 Roma, 120, 100 Indirizzo: prova.provax@example.com
Informatore	Paola Test
Autenticatore legale	Dott.ssa Paola Prova firmato il Maggio 10, 2022, 11:00:00 +0100
Informazioni di contatto	Vico San Giovanni 3 Roma, 120, 100 Indirizzo: prova.provax@example.com
Documento mantenuto da	XXX
Informazioni di contatto	XXX Roma, 120, 100 Tel: 3340000000

## Sommario

- [Allergie e Intolleranze](#)
- [Terapie Farmacologiche](#)
- [Vaccinazioni](#)
- [Lista dei Problemi](#)
- [Anamnesi Familiare](#)
- [Stili di Vita](#)
- [Gravidanze, parto e stato mestruale](#)
- [Parametri Vitali](#)
- [Protesi, impianti e ausili](#)
- [Piano di Cura](#)
- [Trattamenti e procedure terapeutiche, chirurgiche e diagnostiche](#)
- [Visite e Ricoveri](#)
- [Stato funzionale del Paziente](#)
- [Indagini diagnostiche e esami di laboratorio](#)
- [Assenso / Dissenso Donazione Organi](#)

- [Esenzioni](#)
- [Reti di Patologia](#)

## **Allergie e Intolleranze**

[NARRATIVE\_BLOCK]

## **Terapie Farmacologiche**

[NARRATIVE\_BLOCK]

## **Vaccinazioni**

[NARRATIVE\_BLOCK]

## **Lista dei Problemi**

[NARRATIVE\_BLOCK]

## **Anamnesi Familiare**

Familiarità per padre, nonna paterna, zio ASMA (439.9) : ASSENTE

Familiarità per padre, nonna paterna, zio K SISTEMA NERVOSO (129.9)

Familiarità per padre, nonna paterna, zio DEFICIT VISIVI

Familiarità per padre morto prima dei 51 anni di IMA IMA PRECOCE

Familiarità per padre insorgenza a 15 anni. Diabete

Familiarità per Nonna paterna NON DIABETICA Diabete

paziente non ricorda casi di diabete in famiglia, ma sa che qualcuno ha avuto problemi di ipertensione

## **Stili di Vita**

Fattori di Rischio	
Fumo	Forte Fumatore
Consumo Alcool	Astemio
Altro	
Titolo di Studio	Laureata
Impiego attuale	In pensione, ex impiegata
Condizione Familiare	Sposata, due figli

## **Gravidanze, parto e stato mestruale**

- Aborto spontaneo 2 mese
- Gennaio 2015 Parto naturale, nessuna complicazione

## **Parametri Vitali**

Data	Parametro	Valore	Note
30/04/2020	Altezza	165 cm	
30/04/2020	Peso	78.8 Kg	
30/04/2020	BMI	28.7	
30/04/2020	Circonferenza Vita	234	
10/12/2019-20/04/2020	Media ultime 4 rilevazioni PA	84 - 150	
20/04/2020	PA	87 – 90	

## **Protesi, impianti e ausili**

Informazioni Protesi
PORTATORE PACE MAKER (ICD9-CM V4501) (Maggio 2019)
PROTESI DI ARTO INFERIORE

## **Piano di Cura**

[NARRATIVE\_BLOCK]

Trattamenti e procedure terapeutiche, chirurgiche e diagnostiche

[NARRATIVE\_BLOCK]

Visite e Ricoveri

[NARRATIVE\_BLOCK]

Stato funzionale del Paziente

ADL (Katz 1970)

Rilevazione del 10 maggio 2015:

- Capacità motoria: allettato
- Vestirsi: Necessita di assistenza per allacciarsi le scarpe
- Uso dei servizi : Va in Bagno si pulisce si riveste è in grado di svuotare vaso e padella
- Assistenza domiciliare Integrata attiva dal 10/01/2013

Indagini diagnostiche e esami di laboratorio

23 Marzo 2022 - Emocromo e piastrine

Esame	Esito	Abnormal flag	Unità di misura	Valori normali	Metodo
HGB - Emoglobina	11.9	*	g/dL	13.0 - 16.5	
HCT - Ematocrito	34.4	*	%	40.0 - 54.0	
Conteggio piastrine	170	migl/mm	150 - 400		
43	Neutrofili	%	40.0 - 72.0		

12 Aprile 2022 - Creatinina

Esame	Esito	Abnormal flag	Unità di misura	Valori normali	Metodo
Creatinina	1.1	mg/dl	0.50 -1.20		

Assenso / Dissenso Donazione Organi

Richiesta	Scelta del paziente	Data	MMG
Donazione organi	Assenso	07 Giugno 2018	Dr. Roberto Torre

Esenzioni

[NARRATIVE\_BLOCK]

Reti di Patologia

[NARRATIVE\_BLOCK]