

Profilo Sanitario Sintetico

Paziente	PAZIENTE FSEDUE
Data di nascita	Ottobre 21, 2008
Sesso	Femmina
Informazione di contatto	Abitazione Primaria: Via dei tigli Sassari, 200, 100 Informazioni telefoniche non disponibili
Id paziente	CGNCTD80A01B354O 2.16.840.1.113883.2.9.4.3.2
Id Documento	200201.CGNNMO37L20F592Z.20240129141737.481123 2.16.840.1.113883.2.9.2.200.4.4
Documento Creato:	Gennaio 29, 2024, 14:17:53 +0100
Autore	Dr. SOGEI PROVA
Informazioni di contatto	indirizzo non disponibile
Contatto di emergenza	NOMEMADRE COGNOMEMADRE
Informazioni di contatto	indirizzo non disponibile
Contatto di emergenza	NOMEPADRE COGNOMEPADRE
Informazioni di contatto	indirizzo non disponibile
Autenticatore legale	Dr. SOGEI PROVA firmato il Gennaio 29, 2024, 14:17:53 +0100
Informazioni di contatto	indirizzo non disponibile
Documento mantenuto da	Studio Medico
Informazioni di contatto	Via studio medico Padova 35100, 100

Sommario

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

Allergie e Intolleranze

Nessuna allergia/reazione rilevata

Terapie farmacologiche

Nome Farmaco	Inizio Terapia	Fine Terapia	Posologia	Modalita' Sommministrazione	Note
ZIMOX*12CPR SOLUB/MAST 500MG	24 ottobre 2023	24 ottobre 2023			

Lista dei Problemi

Problema	Data insorgenza	Stato	Cronicita
Acalculia (784.69)	2023	Risolto	Acuto

Protesi, impianti e ausili

Nessuna informazione rilevata

Trattamenti e procedure terapeutiche, chirurgiche e diagnostiche

Trapianto	Data trapianto
CORNEA SOSTITUITA DA TRAPIANTO	20231129

Stato funzionale del Paziente

Capacita' motoria
Allettato

Stili di Vita (Social History)

Nessuna informazione rilevata

Indagini diagnostiche e esami di laboratorio

28 novembre 2023 - TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI

Esame	Esito	Abnormal flag	Unita' di misura	Valori normali	Metodo
TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	90	*			

Vaccinazioni

Vaccino	Data	Stato
COLERA	gennaio 2023	Effettuato

Parametri di monitoraggio

Rilevazione	Valore	Data
Altezza	153 cm	13/09/2023
Peso	49 kg	13/09/2023
PAS	80 mmHg	13/09/2023
PAD	120 mmHg	13/09/2023
Altezza	150 cm	01/09/2023
Peso	48 kg	01/09/2023
PAS	80 mmHg	01/09/2023
PAD	120 mmHg	01/09/2023

Anamnesi familiare

Madre	
Patologia	Note
DIABETE CON CHETOACIDOSI, TIPO I (DIABETE GIOVANILE), SCOMPENSATO	
Nonna materna	
Patologia	Note
DIABETE CON CHETOACIDOSI, TIPO I (DIABETE GIOVANILE), NON DEFINITO SE SCOMPENSATO	

Piano di Cura

Visite e Ricoveri

Gravidanze, parto e stato mestruale

•

Esenzioni

Reti di Patologia

Assenso / Dissenso Donazione Organi

Richiesta	Scelta del paziente	Data	PLS
Donazione organi	Dissenso	21 Ottobre 2000	Dr. Medico Prova