

Paziente	Sig. UTENTE TEST
Data di nascita	Gennaio 1, 1988
Sesso	Maschio
Informazione di contatto	Abitazione: VIA ROMA, 1 VIA ROMA, 1 CAGLIARI 09121, ITALIA Tel: 0742123456
Id paziente	CGNCTD80A01B354O 2.16.840.1.113883.2.9.4.3.2
Id Documento	84105c97-73c6-46d4-9124-3db11fbc016e 2.16.840.1.113883.2.9.2.200.4.4
Documento Creato:	Febbraio 11, 2024, 17:19:48 +0100
Autore	Dr. MEDICO TEST, ASL N. 8 DI CAGLIARI
Informazioni di contatto	indirizzo non disponibile Tel: 0742123456
Parente piu' prossimo	PROVA UTENTE
Informazioni di contatto	indirizzo non disponibile Tel: 3491234567
Autenticatore legale	Dr. MEDICO TEST firmato il Febbraio 11, 2024, 17:19:48 +0100
Documento mantenuto da	ASL N. 8 DI CAGLIARI

Sommario

- Allergie e Intolleranze
- Terapie Farmacologiche
- Lista dei problemi
- Protesi, Impianti ed Ausili
- Trattamenti e procedure terapeutiche, chirurgiche e diagnostiche
- Stato funzionale del Paziente

Allergie e Intolleranze

Tipo	Nome	Reazione	Severità	Stato
Informazioni non note su allergie				

Terapie Farmacologiche

Data Inizio	Nome Farmaco	Posologia	ATC	Stato
Nessuna informazione sui farmaci				

Lista dei problemi

Descrizione Problema	Data Insorgenza	Severità	Stato
Nessuna problema noto			

Protesi, Impianti ed Ausili

Nessuna informazione sulla storia passata delle procedure

Descrizione	Data inizio	Data fine
Nessuna informazione sulla storia passata delle procedure		

Stato funzionale del Paziente

Condizione funzionale	Data Rilevazione	Stato
Capacità motoria: Autonomo	22/01/2024	Attivo