

S.C. MEDICINA D'URGENZA Direttore: dott. Alessandro Rollero

Servizio di Pronto Soccorso Ospedale Villa Scassi C.so Scassi, 1 - 16149 Genova Sampierdarena

II 01/01/2000

420220000009

REFERTO

Scheda n° 2022.0000009

Data arrivo 29/11/2022 10:17

Data 07/02/2023

Dati Personali

Cognome **PROVA**

Nome **ITSVIL**

Nato a **GENOVA**

Indirizzo VIA RED 3.

Residente a **GENOVA**

Regione VALLE D'AOSTA

Cittadinanza **ITALIANA** Cod. Fiscale PRVTVL00A01D969T

Stato civile **Telefono** 010000030434

Codice Verde

ASL n. 020101

-Modalità d'arrivo

Con 118 No Autonomo (arrivato con mezzi propri)

Domicilio Senza Richiesta Medica Provenienza esterna

-Dati Triage

Motivo present. aswswqqss Problema Princ. Cefalea

Dinamica Trauma

Priorita' Verde Allergie

Parametri Triage

Temperatura FIO₂ Stik Glic. Gravidanza

Freq. Resp. SPO2 in O2 SPO₂

Freq. Card. 20 **Pressione Min/Max** Cosciente

-GCS Adulto-

Apertura Occhi Risposta Verbale Risposta Motoria **Totale**

-Visita

Medico Visita MEDICO PSOCC ACCETTAZIONE Data/ora visita 17/01/2023 15:53

Anamnesi aswswqqss **Esame Obiettivo** xsaxsax

Parametri Visita

FIO2 Stik Glic. Gravidanza **Temperatura**

SPO2 SPO2 in O2 Freq. Resp.

Freq. Card. **Pressione Min/Max** Cosciente

-GCS Adulto-

Apertura Occhi Risposta Verbale Risposta Motoria **Totale**

Prestazioni Qtà

PS0001 VISITA P.S.(L.F. 2007)

Prestazioni/Consulenze **Medico Consulente**

0016 **SODIO GLUCOSIO** 0001 1000 **EMOCROMO**

7800 RICERCA NEISSERIA GONORRHOEAE 9998 PRELIEVO MICROBIOLOGICO 0007F BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONA

0605 QUOZIENTE ALBUMINA PROTEINA C REATTIVA P.C.R. 3042

La documentazione sanitaria dovrà essere: conservata sotto la responsabilità dell'utente, riportata ad ogni visita successiva ed esibita su richiesta delle Autorità Competenti



S.C. MEDICINA D'URGENZA Direttore: dott. Alessandro Rollero

Servizio di Pronto Soccorso Ospedale Villa Scassi C.so Scassi, 1 - 16149 Genova Sampierdarena

420220000009

Genova 07/02/2023 12:23

REFERTO

Scheda n° 2022.000009

Data arrivo 29/11/2022 10:17 **Data** 07/02/2023

MEDICO PSOCC ACCETTAZIONE

—Diagnosi ICD9	CM Principal	е —					
	EA DA TENSION						
Diagnosi ICD9	CM Secondar	ria					
71964 ALTRI	DISTURBI DELI	E ARTICOLAZ	ZIONI,CARPO,METACA	ARPO ED	ARTICOLAZIONI INTERFALANGEE	DELLA MANO	
—Diagnosi —							
wqdwd							
wquwu							
—Terapia —							
23/01/2023 1	1:14 sadxaxsax	axxasxasxasx	ζ.				
—Piano Terapeu	tico —						
saxaxaxs							
Vaccinato n. d.					ofilassi Prescritta		
D ('D'							
-Parametri Dimissione		ELOA	CALL CIT		G 11		
Temperatura		FIO2	Stik Glic. SPO2 in O2		Gravidanza		
Freq. Resp.		SPO2	SPO2 in O2 ssione Min/Max	,	Casaianta		
Freq. Card. —GCS Adulto—		Pre	ssione Min/Max	/	Cosciente		
Apertura Occhi		Risposta Verbale		Risposta Motoria		Totale	
Apertura Ocem		Kispi	osta verbaic		Risposta Motoria	Totale	
Esito	Dimissione						
			con medico				
No and							
N° SDO					Codice Dimissione Verde	12.00	
Note Esito					Data/ora chiusura 07/02/2023	12:00	
Prognosi:	Giorni	1 (UNO) s.c					
Trognost.	Jioini	1 (0110) 3.0	•				
Data/Ora di Stampa				FIRMATO IL MEDICO REFERTANTE			

L'importo, se dovuto, dovra' essere corrisposto attraverso il bollettino PagoPA consegnato unitamente a questo referto

La documentazione sanitaria dovrà essere: conservata sotto la responsabilità dell'utente, riportata ad ogni visita successiva ed esibita su richiesta delle Autorità Competenti