

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 12:09

REFERTO

Scheda n° 2022.000009

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

MEDICO PSOCC ACCETTAZIONE

| -Diagnosi ICD9CM Principa | ıle ——— | | | | | |
|---------------------------|-----------------------|----------------|------------------|------------------------------|------------|--|
| 30781 CEFALEA DA TENSIO | | | | | | |
| Diagnosi ICD9CM Seconda | ria | | | | | |
| 71964 ALTRI DISTURBI DEL | LE ARTICOLAZION | I,CARPO,METACA | ARPO ED AF | RTICOLAZIONI INTERFALANGEE I | DELLA MANO | |
| . | | | | | | |
| Diagnosi | | | | | | |
| wqdwd | | | | | | |
| —Terapia ———— | | | | | | |
| 23/01/2023 11:14 sadxaxsa | xaxxasxasxasx | | | | | |
| | | | | | | |
| —Piano Terapeutico ——— | | | | | | |
| saxaxaxs | | | | | | |
| Vaccinato n. d. | Profilassi Prescritta | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| —Parametri Dimissione | | | | | | |
| Temperatura | FIO2 | Stik Glic. | | Gravidanza | | |
| Freq. Resp. | SPO2 | SPO2 in O2 | | | | |
| Freq. Card. | Pression | ne Min/Max | / | Cosciente | | |
| -GCS Adulto- | | | | | | |
| Apertura Occhi | Risposta Verbale | | Risposta Motoria | | Totale | |
| | | | | | | |
| E-it- Diminion | | | | | | |
| Esito Dimissione | ; | | | aan madiaa | | |
| | | | | con medico | | |
| | | | | | | |
| N° SDO | | | Co | dice Dimissione Verde | | |
| Note Esito | | | | ta/ora chiusura 07/02/2023 | 12:00 | |
| 1,000 2,000 | | | Du | | 12.00 | |
| Prognosi: Giorni | 1 (UNO) s.c. | | | | | |
| | | | | | | |
| 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