



Servizio Sanitario Nazionale - Regione Veneto

**AZIENDA ULSS N. 8 BERICA**

Viale F. Rodolfi n. 37 - 36100 VICENZA

COD REGIONE 050 COD U.L.SS. 508 COD FISC E P.IVA 02441500242 Cod iPA AUV

Tel 0444 753111 Fax 0444 753 809 Mail protocollo@aulss8.veneto.it

PEC protocollo centrale aulss8@pecveneto.it

[www.aulss8.veneto.it](http://www.aulss8.veneto.it)

REGIONE VENETO - Servizio Sanitario Nazionale - AZIENDA AULSS 8 Berica

Presidio Ospedaliero di Arzignano - U. O. di Pronto Soccorso

PRONTO SOCCORSO

Responsabile Dr. V. Cianci



2023 11:340000009

**VERBALE DI PRONTO SOCCORSO N. 2023 11:340000009**

Cognome	PROVA	Telefono	
Nome	PROVA	Identificativo anagrafico	323370
Sesso		Codice fiscale	PRVPRV79B50L781M
Data di nascita	10/02/1979 00:00	Indirizzo	VIA TEST N. 34, ""
Comune di nascita	VERONA	Comune	VERONA
		CAP	37100
	PRVPRV79B50L781M		

**Accettazione**

Data e ora accettazione in PS	26/04/2023 11:34	Data e ora presa in carico	26/04/2023 11:32
Codice Triage	VERDE	Medico accettante	ALOSI MASSIMO
Modalità di arrivo	DEAMBULANTE	Causa	FEBBRE
Motivo di ingresso	febbre alta		

**Condizioni Cliniche ed Esame Obiettivo**

**Diario OBI**

**Prestazioni erogate dal PS**

Esame	Quantità
VISITA SPECIALISTICA DI PS	1

**Altre prestazioni**

**Terapie erogate**

**Dimissione**

**Diagnosi** **FEBBRE**

Altre osservazioni

Conclusioni

Esito Dimissione

Tipo invio

Ripresentarsi il \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ Per \_\_\_\_\_

Ricovero in RINVIO A DOMICILIO

Prognosi NESSUNA PROGnosi

Codice uscita VERDE

Data e ora di dimissione 26/04/2023 11:34 Dott. ALOSI MASSIMO

REGIONE VENETO - Servizio Sanitario Nazionale - AZIENDA AULSS 8 Berica

Presidio Ospedaliero di Arzignano - U. O. di Pronto Soccorso

PRONTO SOCCORSO

Responsabile Dr. V. Cianci



2023 11:340000009

Cognome	PROVA	Telefono	
Nome	PROVA	Identificativo anagrafico	323370
Sesso		Codice fiscale	PRVPRV79B50L781M
Data di nascita	10/02/1979 00:00	Indirizzo	VIA TEST N. 34, ""
Comune di nascita	VERONA	Comune	VERONA
		CAP	37100



PRVPRV79B50L781M

Ticket NO

INFORMAZIONE

Gentile Signore/Signora

Desideriamo RenderLa partecipe che il Servizio Sanitario Regionale ha impiegato euro 23,00 per il Suo percorso di cura.

**Avvertenze**

- 1) prima di lasciare l'ospedale La invitiamo a leggere attentamente la presente relazione clinica segnalandoci immediatamente le eventuali inesattezze riscontrate;
- 2) Al paziente che, dai successivi controlli, risulti privo di copertura assistenziale, l'Azienda Ulss si riserva di richiedere il pagamento per intero delle prestazioni erogate, anche se sul verbale è indicato TICKET NO.
- 3) L'orario di alcune prestazioni, per motivi d'urgenza, può non coincidere con quello reale in cui tali prestazioni sono state erogate.
- 4) Qualora il referto relativo alla prestazione radiologica da Lei eseguita non fosse allegato al presente verbale di PS, La invitiamo a recarsi entro 7 giorni a partire dalle ore 10:00 del giorno successivo presso:
  - la PORTINERIA per la prestazione eseguita presso l'ospedale di Arzignano
  - il TRIAGE del Pronto Soccorso per la prestazione eseguita presso l'ospedale di Valdagno.Nel caso Lei abbia necessità di ritirare il CD contenente le immagini radiologiche, La invitiamo a presentarsi presso la Radiologia dell'ospedale dove ha eseguito la prestazione nei giorni feriali in orario 08:00 - 15:00 ad Arzignano e in orario 08:00 - 12:30 a Valdagno.  
Non esiti a richiederci informazioni aggiuntive se qualcosa non Le fosse chiaro.
- 5) Per il pagamento online, in caso di prestazione soggetta a ticket, accedere al seguente link:  
<https://pac.aulss8.veneto.it/home>