



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

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>