SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE CAMPANIA - AORN CE PS GENERALE

S.C. Medicina e Chirurgia di Accettazione e Urgenza Caserta - Direttore Dott. D. Paternosto

VERBALE TOTALE DI PRONTO SOCCORSO

Cod. Scheda 20230000110 DATI ANAGRAFICI DEL PAZIENTE COGNOME E NOME PROVA SIMONA SESSO F DATA DI NASCITA 24/11/2000 COMUNE DI NASCITA CASERTA (CE) COD. FISC. PRVSMN00S64B963M RESIDENTE IN Via larga88 - CASERTA (CE) TES. SAN. DOMICILIATO IN **ASL** CITTADINANZA ITALIA REGIONE Date e ora di accesso 11/04/2023 ORA: 17:47 Date e ora di dimissione 11/04/2023 ORA: 17:51 Medico inviante Provenienza assistito Decisione propria Modalità arrivo Autonomo (mezzi propri) Contesto evento Incidente in strada **Ambulatorio** SALA B (AREA VERDE-M) Problema principale Trauma Priorità (Triage) Verde Priorità (Esito) Azzurro **COVID** (Triage) NO **COVID (Dimissione) Sintesi** accettazione per trauma **DOCUMENTAZIONE ALLEGATA** Cert. INAIL Cert. INPS Denuncia Morso Animale Ref. Aut. Giudiziaria DIAGNOSI **TRAUMA ESITO** Dimissione a domicilio -AVVERTENZA PER IL PAZIENTE Si informa il paziente che i farmaci consigliati in dimissione sono modificabili a giudizio del curante e possono essere a

Qualora disponibile, un farmaco può essere sostituito con il farmaco generico.

totale pagamento da parte dell'assistito.

<u>II Medico</u>

Il Paziente

SISTEMA AMMINISTRATORE

PS GENERALE, 11/04/2023