

TEST AZIENDA SANITARIA OSPEDALIERA S.CROCE E CARLE - CUNEO**Dipartimento Emergenza Accettazione**Data/Ora Accettazione al P.S.: **05/05/2023 15:07**

N° progressivo:

2023000032

000000000

Cognome Nome:	PROVA,PROVADEA	Sesso:	M
---------------	-----------------------	--------	----------

Nato/a il:	12/07/1999	a	CUNEO (CN)
Indirizzo Residen.:	VIA SAN ROCCO	Comune Residen.:	BERNEZZO (CN)
Inviante:	ALTRO	Accompagnato:	
Modalità arrivo:	ACCESSO DIRETTO DELL'ASSISTITO	Triage:	Rosso
Motivo accesso:	Cefalea		
Codice fiscale:	PRVPVD99L12D205P		

Anamnesi: prova prova prova**Diagnosi:** APPENDICITE ACUTA.**Esito:** RINVIATO A DOMICILIO IL 05/05/2023 ORE 15:12**Antitetanica:** Non necessita.**Note:** PROVA NOTA**Triage rivalutato in fase di dimissione: Verde Accesso non soggetto a ticket - GUARIBILE IN 5 GG. S.C.****NOSOLOGICO:****IL MEDICO DI TURNO****ABURIASH, GRAZIANO**

I pazienti (*) interessati a ritirare gli esami radiologici potranno richiederne una copia su CD, presso la segreteria della radiologia (situata al primo piano) nei seguenti orari: **dal lunedì al venerdì - dalle ore 10 alle ore 16**, oppure con richiesta scritta (indicando dati anagrafici completi – data e tipo di esame eseguito) tramite fax al n. 0171.641122. Le copie potranno essere ritirate allo stesso sportello dopo 3 giorni lavorativi **dalla richiesta**.

(*) In caso di impossibilità dell'interessato a richiedere o ritirare personalmente la documentazione, è indispensabile provvedere a delega scritta allegando fotocopia di documento di identità del delegante.