SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE VENETO AZIENDA ULSS N. 2 MARCA TREVIGIANA

Ospedale Alto Vicentino

Via delle Garziere 42 - 36014 Santorso (VI) - Tel. 0445 571111

Area Assistenziale di Emergenza-Urgenza - Unità Operativa di Pronto Soccorso

Cognome e	nte Nome:	TEST C	DA		ID:		000002920	
Sesso:		Maschio			Data di nascita:		27/03/1976	
Nazionalità	•	ITALIA			ld paz./C.F.		TSTCDA76C27D451P	
Indirizzo:	•	via test,	2		=		Fabriano	
Città di residenza:		Venezia			Luogo di nascita: CAP:		30123	
					OAI .		00120	
Dettagli Accet			2000		11.14	. 4*	December Occasions	
N. Episodio		PS0000			Unità opera		Pronto Soccorso	
Data Accet	accettazione: 01/04/2023				Ora Accett	azione:	17:29	
Modalità di tra	sporto							
Altro; Altro								
Motivo della V	/isita							
Problema pr)	Avvelenamento					
ettagli Triago Data/ora	9		ion Colore			Inform:-	<u> </u>	
Data/ora 01/04/2023 17:29			Codice Colore (VEN) 40 - VERDE			Infermiere MONTE PIE		
01/04/2023 1	1.29	(VEI	1) 40 - VERDE			MONTE	PIE	
Storico Variaz	ioni Pri	orità						
Data	Ora	Priorità						
01/04/2023	17:29	(VEN) 40	- VERDE					
ariazioni di p	roes in	carico						
Data presa ii			presa in carico	Medico pres	sa in carico			
01/04/2023			17:29 Prescrittore			1		
Relazione Me	dica							
Il paziente								
•								
Diagnosi								
•								
Diagnosi il paziente								
Diagnosi il paziente Prognosi								
Diagnosi il paziente Prognosi 4 giorni								
Diagnosi il paziente Prognosi 4 giorni Dimissione	issiona	l linit.	à operativa di dimi	ssiona			Madico dimissione	
Diagnosi il paziente Prognosi 4 giorni Dimissione Data ora dim			à operativa di dimi	ssione			Medico dimissione	
Diagnosi il paziente Prognosi 4 giorni			à operativa di dimi	ssione			Medico dimissione MONTE PIE	
Diagnosi il paziente Prognosi 4 giorni Dimissione Data ora dim 01/04/2023 1	7:30 cologic	Pron a alla dim	to Soccorso issione:	ssione				
Diagnosi il paziente Prognosi 4 giorni Dimissione Data ora dim 01/04/2023 1	7:30 cologic	Pron a alla dim	to Soccorso issione:	ssione				
Piagnosi il paziente Prognosi 4 giorni Pimissione Data ora dim 01/04/2023 1	7:30 cologic	Pron a alla dim	to Soccorso issione:	ssione				
Diagnosi il paziente Prognosi 4 giorni Dimissione Data ora dim 01/04/2023 1	7:30 cologic	Pron a alla dim	to Soccorso issione:	ssione				
Diagnosi il paziente Prognosi 4 giorni Dimissione Data ora dim 01/04/2023 1	7:30 cologic	Pron a alla dim	to Soccorso issione:	ssione				
Diagnosi il paziente Prognosi 4 giorni Dimissione Data ora dim 01/04/2023 1	7:30 cologic	Pron a alla dim	to Soccorso issione:	ssione				
Diagnosi il paziente Prognosi 4 giorni Dimissione Data ora dim 01/04/2023 1	7:30 cologic	Pron a alla dim	to Soccorso issione:	ssione			MONTE PIE	
Piagnosi il paziente Prognosi 4 giorni Pimissione Data ora dim 01/04/2023 1	7:30 cologic	Pron a alla dim	to Soccorso issione:	issione				
iagnosi I paziente rognosi 4 giorni imissione Data ora dim 01/04/2023 1	7:30 cologic	Pron a alla dim	to Soccorso issione:	ssione			MONTE PIE	

Informazioni

Gent. sig.ra/ Egr. Signore desideriamo renderla partecipe che il Se percorso di Cura	ervizio Sanitario Regionale ha impegnato 25,00 Euro per il Suo
Visita PS + quota fissa PS	25,00
Prezzo totale	25,00

Si consiglia di presentare quanto prima la documentazione al medico curante