



PATIENT SUMMARY

Patient Summary di : Prodsiss Trecentotrentasette - Data : martedì 03/02/2026

Dati Paziente

Nome:	TRECENTOTRENTASETTE	Data Nascita:	05/02/2001	Età:	024 a 11 m 29
Cognome:	PRODSISS	Sesso:	F		
Codice Fiscale:	PRDTCN01B05F839X	Professione:	Non rilevata		

Esenzioni Paziente Attive

Codice	Descrizione	Tipo	Data scadenza
013.250	DIABETE MELLITO	P	

Allergie e Reazioni Avverse

Codice	Farmaco	Tipo	Reazione	Crit.
M01AE03	KETOPROFENE SALE DI LISINA	ALG	[7080] ORTICARIA ALLERGICA	H

Tipo Reazione: ALG=allergia; DINT=intolleranza farmaco; EINT=intolleranza ambientale; FINT=intolleranza alimento; NAINT=intolleranza non allergica
Criticità: H=Alta; M=Moderata; L=Bassa

Vaccinazioni

Data	Farmaco	Dose	Sede	Reazione
17/01/2026	VAXIGRIP TETRA*1SIR+AGO 24-25 Lotto: 1234 Scad: 20260118	1	Deltoide dx IM	

Contatti e Persone/Enti

Tipo	Cognome Nome	CF	Stato	Pr.	Comune	Indirizzo	Recapito
Padre	Cittasiss Tredodici	CTTTDD88A01E507Z	999100	MI	TREZZO SULL'ADDA	V. Trecentododici 312	Tel: +39334123456

Problemi Clinici

Inizio	Stato	Problema	Sintesi	Fine
02/2022	Attivo	RENE SOSTITUITO DA TRAPIANTO	Per IRC	

Terapie farmacologiche croniche o attuali rilevanti

Codice ATC	Farmaco	Principio Attivo	Grammatur	Posologia	Via
H03AA01	EUTIROX*50CPR 50MCG	LEVOTIROXINA SODICA	50	1 cpr die	Per OS

Stato Corrente: Dispositivi e Protesi

Codice	Descrizione	Data Impianto
J010103	PACE MAKER	24/01/2026

Stato Funzionale

Data rilevazione	Tipologia	Descrizione Stato Funzionale	Giudizio funzionale	Anom
10/12/2025	Capacità motoria	Autonomo	integro	<input type="checkbox"/>
18/01/2026	Stato Mentale	Adeguito		<input type="checkbox"/>
01/02/2026	Regimi Assistenza	ADP		<input checked="" type="checkbox"/>



Anamnesi Familiare / Patologica Remota

Tipo	Età aa	†	Descrizione AFA	Parentela
AFA	45	55	Card. Isch. precoce dopo i 55 per M e 65 per F	Padre

Anno	Età	Descrizione APR
2023	22	APPENDICITE, NON PRECISATA : APPENDICECTOMIA
2020	18	CONTROLLO DI PRIMA GRAVIDANZA NORMALE :

Diario clinico Periodo dal 03/02/2025 al 03/02/2026

Data	Età	Diario
25/12/2025	024 a 10 m 20 g	Viene per cefalea. EON: nella norma

Segni Vitali

17/01/2026			18/01/2026				
Pa Max	PA Min	Polso bpm	Peso Kg.	Altezza cm.	BMI	Addome cm	SaO2 %
120	80	75 Ritmico	70	170	24.22	120	98

Vita Sociale

Data rilievo	Elemento	Descrizione
17/01/2026	Attività fisica	Lieve
17/01/2026	Assenso donazione organi	Concesso

Accertamenti Periodo dal 03/02/2025 al 03/02/2026 (solo Anomali o di rilievo)

Data Referto	Descrizione	Referto	Composto
16/01/2026	GLUCOSIO (GLICEMIA)	180	

Procedure

Data	Diagnosi	Procedura
05/02/2023	541 APPENDICITE, NON PRECISATA	470 APPENDICECTOMIA



Dati Compilatore

Nome:	MARCO ANTONIO	Organizzazione:	ATS DELLA CITTA' METROPOLITANA DI MILANO
Cognome:	SILVESTRIS	Codice Struttura:	030321
Codice Fiscale:	SLVMCN62B03F205G	Id	321.SLVMCN62B03F205G.20260203162421+0100.PAYA8FGW