

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 20230000107

DATI ANAGRAFICI DEL PAZIENTE

COGNOME E NOME **PROVA SDODODICI**

SESSO **M**

DATA DI NASCITA **01/01/1950** COMUNE DI NASCITA **NAPOLI (NA)**

COD. FISC. **PRVSDD50A01F839Q**

RESIDENTE IN **Via residenza89 - NAPOLI (NA)**

TES. SAN.

DOMICILIATO IN

ASL

CITTADINANZA **ITALIA**

REGIONE

Date e ora di accesso 11/04/2023 ORA: 16:33

Date e ora di dimissione 11/04/2023 ORA: 16:36

Medico inviante

Provenienza assistito Decisione propria

Modalità arrivo Autonomo (mezzi propri)

Contesto evento

Ambulatorio SALA B (AREA VERDE-M)

Problema principale Dispnea

Priorità (Triage) Verde

Priorità (Esito) Verde

COVID (Triage) NO

COVID (Dimissione)

Sintesi

Diagnosi di uscita testuale

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

☐

Cert. INAIL

☐

Cert. INPS

☐

Denuncia Morso Animale

☐

Ref. Aut. Giudiziaria

NOTE E PRESCRIZIONI

Diagnosi di uscita testuale

DIAGNOSI

DISPNEA LIEVE

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 totale pagamento da parte dell'assistito.
Qualora disponibile, un farmaco può essere sostituito con il farmaco generico.

Il Medico

Il Paziente

SISTEMA AMMINISTRATORE

PS GENERALE, 11/04/2023