

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 20230000105

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 30/03/2023 ORA: 11:47

Date e ora di dimissione 30/03/2023 ORA: 11:59

Medico inviante

Provenienza assistito Decisione propria

Modalità arrivo Autonomo (mezzi propri)

Contesto evento

Ambulatorio

Problema principale Febbre

Priorità (Triage) Verde

Priorità (Esito) Verde

COVID (Triage) NO

COVID (Dimissione)

Sintesi

anamnesi infermieristica all'accettazione

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

☐

Cert. INAIL

☐

Cert. INPS

☐

Denuncia Morso Animale

☐

Ref. Aut. Giudiziaria

DIAGNOSI

Diagnosi di uscita testuale

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

SACCO GIUSEPPE

Il Paziente

PS GENERALE, 30/03/2023