## **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 20230000096 DATI ANAGRAFICI DEL PAZIENTE COGNOME E NOME PROVA SIMONA SESSO F DATA DI NASCITA 24/11/2000 COMUNE DI NASCITA CASERTA (CE) COD. FISC. PRVSMN00S64B963M RESIDENTE IN Via larga88 - CASERTA (CE) TES. SAN. DOMICILIATO IN **ASL** CITTADINANZA ITALIA REGIONE Date e ora di accesso 23/03/2023 ORA: 17:31 Date e ora di dimissione 23/03/2023 ORA: 17:58 Medico inviante Provenienza assistito Decisione propria Modalità arrivo Autonomo (mezzi propri) Contesto evento Incidente in strada SALA CHIRURGICA **Ambulatorio** Problema principale Trauma Priorità (Triage) Verde Priorità (Esito) Verde **COVID** (Triage) NO COVID (Dimissione) **Sintesi** anamnesi infermieristica all'accettazione **DOCUMENTAZIONE ALLEGATA** Cert. INPS Cert. INAIL Denuncia Morso Animale Ref. Aut. Giudiziaria DIAGNOSI Diagnosi di uscita testuale per incidente stradale **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