



**Verbale di accettazione e delle Prestazioni Sanitarie**

**Servizio di Pronto Soccorso**

**N. Verbale: R23000012**

Anagrafica	<b>Nominativo</b> TEST TEST		<b>C.I.F.</b> TSTTST91A02B963D	
	<b>Data Nascita</b> 02/01/1991		<b>Luogo Nascita</b> CASERTA	
	<b>Sesso</b> MASCHIO <b>Età</b> 32 anni		<b>Nazionalità</b> ITALIA	
	<b>Residenza</b> VIA PENNINO - SANT'AGATA DE' GOTI (BN)		<b>Rif. Telefonico</b> () - 0123456	
Accettazione	<b>Data/Ora Ingresso</b> 04/04/2023 10:29		<b>Codice Entrata</b> 3 - Azzurro	
	<b>Modalità di arrivo</b> 3. Autonomo (arrivato con mezzi propri)		<b>Inviante</b> 6. Decisione Propria (di un genitore se minore)	
	<b>Problema Principale</b> Dispnea			
	<b>Causa dichiarata all'accettazione rif.CPSI I.R.Matr.:INFRUM</b> FSE 2.0			
	<b>Accertamenti</b>	<b>Peso (kg)</b>	<b>Temperatura (°C)</b>	<b>Vaccino Covid-19 (Si/No)</b>
	04/04/2023 10:28 - Inf.:I.R. - INFRUM	80	38	No
	<b>Anamnesi</b> 04/04/2023 10:30 FSE 2.0 Dott.:M.R. Albo:			
	<b>Diagnosi</b> 7840 - CEFALIA			
	<b>Prestazioni e Procedure</b> VISITA P.S. (Principale)			
Esito	<b>Triage</b> 04/04/2023 10:29 I.R.Matr.:INFRUM		<b>Visita</b> 04/04/2023 10:29 Dott. M.R. - Albo:	
	<b>Esito</b> 2. Ricovero in reparto di degenza <b>Reparto</b> 0911 - CHIR. GENERALE E ONCOLOGICA <b>Nosologico:</b> <b>Prognosi</b> Giorni 5 dal 04/04/2023 al 08/04/2023		<b>Codice di Uscita</b> 3 - Azzurro <b>Data\Ora</b> 04/04/2023 10:30	
	<b>Il paziente</b> (del genitore se minorenne) si assume ogni responsabilità per i dati di cui sopra forniti Firma _____		<b>Il Medico di Pronto Soccorso</b> M.R. - Albo: _____	

**ATTENZIONE:**

Si invita l'utenza a prendere visione attentamente dei dati e delle dichiarazioni riportate nella scheda di dimissione P.S. che non potranno essere successivamente modificati.