

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

**Ambulatorio** SALA CHIRURGICA

**Problema principale** Trauma

**Priorità (Triage)** Verde

**Priorità (Esito)** Verde

**COVID (Triage)** NO

**COVID (Dimissione)** NO

### Sintesi

anamnesi infermieristica all'accettazione

### DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

☐ Cert. INAIL ☐ Cert. INPS ☐ 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

PS GENERALE, 23/03/2023