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 20230000100 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 24/03/2023 ORA: 14:43 Date e ora di dimissione 24/03/2023 ORA: 15:53 Medico inviante Provenienza assistito Decisione propria Modalità arrivo Altra Ambulanza Contesto evento **Ambulatorio** Problema principale Dispnea Priorità (Triage) Azzurro Priorità (Esito) Azzurro **COVID** (Triage) NO COVID (Dimissione) **Sintesi** anamnesi in accettazione GSACCO **DOCUMENTAZIONE ALLEGATA** Cert. INAIL Cert. INPS Denuncia Morso Animale Ref. Aut. Giudiziaria **PROGNOSI** Prognosi di 1 gg. **DIAGNOSI** Diagnosi di uscita **ESITO** Rifiuta ricovero -AVVERTENZA PER IL PAZIENTE

Il Medico
SACCO GIUSEPPE

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.