

**Sede legale ASL CN1**

via Carlo Boggio, 12 - 12100 Cuneo (CN)

P.IVA 01128930045

t. 0171.450111 - f. 0171.1865270

protocollo@aslcn1.legalmailPA.it

PRESIDIO OSPEDALIERO DI MONDOVI'  
D.E.A. Tel. n.0174 677242 677243

<b>Verbale di Pronto Soccorso 0101242023000048</b>		<b>Data accettazione //</b>			
Cognome	<b>PROVA</b>	Nome	<b>PROVA</b>	Sesso	<b>M</b>
Nato il	<b>1/01/1920</b>	a	<b>ALBA</b>	Prov.	<b>CN</b>
Residente a:	<b>ALBA</b>	CAP/Prov:	<b>12051</b>	Indirizzo:	<b>CORSO VITTORIO CORSO VITTORIO 1</b>
C.F.	<b>PRVPRV20A01A124N</b>				

**Modalità di trasporto**

Inviato da: Decisione Propria    Modalità arrivo: MEZZO PRIVATO

**Motivo della Visita**

Problema Principale: PED - Trauma addominale    Causale: INCIDENTE STRADALE

**Triage**

CODICE PRIORITA': VERDE ARRIVO: 14/02/2023 ORE 13:03 INGRESSO: 14/02/2023 ORE 13:03

**Inquadramento clinico iniziale****Anamnesi**

14/02/2023 13:33:14 TEST ANAMNESI CREATA DA SCHEDA CLINICA  
(II Medico GENNARI STEFANO)

**Esame Obiettivo**

14/02/2023 13:33:29 test da frasi standard per esame obiettivo  
(II Medico GENNARI STEFANO)

**Sintesi clinica**

14/02/2023 13:33:36 Frase fatta standard di Sintesi Clinica  
(II Medico GENNARI STEFANO)

**Decorso Ospedaliero**

14/02/2023 13:33:45 nuovo decorso clinico da frasi standard  
(II Medico GENNARI STEFANO)

**Interventi Prestazioni Consulenze****Prestazioni**

- 14/02/2023 13:39:00 ESAME DEL FUNDUS OCULI 95.09.1
- 14/02/2023 13:42:25 DEA-VISITA DEA/PS 89.7

**Sede legale ASL CN1**

via Carlo Boggio, 12 - 12100 Cuneo (CN)

P.IVA 01128930045

t. 0171.450111 - f. 0171.1865270

protocollo@aslc1.legalmailPA.it

PRESIDIO OSPEDALIERO DI MONDOVI'  
D.E.A. Tel. n.0174 677242 677243

<b>Verbale di Pronto Soccorso 0101242023000048</b>		<b>Data accettazione //</b>			
Cognome	PROVA	Nome	PROVA	Sesso	M
Nato il	1/01/1920	a	ALBA	Prov.	CN
Residente a:	ALBA	CAP/Prov:	12051	Indirizzo:	CORSO VITTORIO CORSO VITTORIO 1
C.F.	PRVPRV20A01A124N				

**Dimissione****DIAGNOSI: PROVA DIAGNOSI DI DIMISSIONE**Esito: **INVIATO A DOMICILIO** Data/Ora dimissione: **14/02/2023 13:42** Onere a carico di: **SSN****Condizioni Cliniche alla dimissione:** Buone**Codice colore alla dimissione:** VERDE**Piano di Cura**

nessuna PRESCRIZIONE

**Terapia Farmacologica alla dimissione**

TEST

TESTO2

TACHIPIRINA AL BISOGNO

Alcuni farmaci prescritti potranno essere a totale carico del paziente

Se ha necessità delle immagini radiologiche può presentarsi con documento di identità e copia del referto presso l'ufficio della radiologia dalle 10 alle 15.30, o inviare un'altra persona con documento di identità, delega scritta, copia del referto e della carta di identità del paziente. Alternativamente può richiedere la spedizione a domicilio, con tariffe postali a suo carico, via fax al n. 0174/677179, indicando cognome, nome, data e luogo di nascita, esami di cui si richiedono le immagini, data di esecuzione, indirizzo di spedizione, allegando copia del proprio documento.

IL MEDICO DI TURNO Sig. ALESSIO ANACNUNO

**Sede legale ASL CN1**

via Carlo Boggio, 12 - 12100 Cuneo (CN)

P.IVA 01128930045

t. 0171.450111 - f. 0171.1865270

protocollo@aslcn1.legalmailPA.it

PRESIDIO OSPEDALIERO DI MONDOVI'  
D.E.A. Tel. n.0174 677242 677243

**Verbale di Pronto Soccorso 0101242023000048****Data accettazione //**

Cognome	PROVA	Nome	PROVA	Sesso	M
Nato il	1/01/1920	a	ALBA	Prov.	CN
Residente a:	ALBA	CAP/Prov:	12051	Indirizzo:	CORSO VITTORIO CORSO VITTORIO 1
C.F.	PRVPRV20A01A124N				

**Modalità di trasporto****Inviato da:** Decisione Propria **Modalità arrivo:** MEZZO PRIVATO**Motivo della Visita****Problema Principale:** PED - Trauma addominale **Causale:** INCIDENTE STRADALE**Triage**

CODICE PRIORITA': VERDE ARRIVO: 14/02/2023 ORE 13:03 INGRESSO: 14/02/2023 ORE 13:03

**Inquadramento clinico iniziale****Anamnesi**

14/02/2023 13:33:14 TEST ANAMNESI CREATA DA SCHEDA CLINICA  
(II Medico GENNARI STEFANO)

**Esame Obiettivo**

14/02/2023 13:33:29 test da frasi standard per esame obiettivo  
(II Medico GENNARI STEFANO)

**Sintesi clinica**

14/02/2023 13:33:36 Frase fatta standard di Sintesi Clinica  
(II Medico GENNARI STEFANO)

**Decorso Ospedaliero**

14/02/2023 13:33:45 nuovo decorso clinico da frasi standard  
(II Medico GENNARI STEFANO)

**Interventi Prestazioni Consulenze****Prestazioni**

- 14/02/2023 13:39:00 ESAME DEL FUNDUS OCULI 95.09.1
- 14/02/2023 13:42:25 DEA-VISITA DEA/PS 89.7

**Sede legale ASL CN1**

via Carlo Boggio, 12 - 12100 Cuneo (CN)

P.IVA 01128930045

t. 0171.450111 - f. 0171.1865270

protocollo@aslcn1.legalmailPA.it

PRESIDIO OSPEDALIERO DI MONDOVI'  
D.E.A. Tel. n.0174 677242 677243

<b>Verbale di Pronto Soccorso 0101242023000048</b>		<b>Data accettazione //</b>			
Cognome	PROVA	Nome	PROVA	Sesso	M
Nato il	1/01/1920	a	ALBA	Prov.	CN
Residente a:	ALBA	CAP/Prov:	12051	Indirizzo:	CORSO VITTORIO CORSO VITTORIO 1
C.F.	PRVPRV20A01A124N				

**Dimissione****DIAGNOSI: PROVA DIAGNOSI DI DIMISSIONE**Esito: **INVIATO A DOMICILIO** Data/Ora dimissione: **14/02/2023 13:42** Onere a carico di: **SSN****Condizioni Cliniche alla dimissione:** Buone**Codice colore alla dimissione:** VERDE**Piano di Cura**

nessuna PRESCRIZIONE

**Terapia Farmacologica alla dimissione**

TEST

TESTO2

TACHIPIRINA AL BISOGNO

Alcuni farmaci prescritti potranno essere a totale carico del paziente

Se ha necessità delle immagini radiologiche può presentarsi con documento di identità e copia del referto presso l'ufficio della radiologia dalle 10 alle 15.30, o inviare un'altra persona con documento di identità, delega scritta, copia del referto e della carta di identità del paziente. Alternativamente può richiedere la spedizione a domicilio, con tariffe postali a suo carico, via fax al n. 0174/677179, indicando cognome, nome, data e luogo di nascita, esami di cui si richiedono le immagini, data di esecuzione, indirizzo di spedizione, allegando copia del proprio documento.

IL MEDICO DI TURNO Sig. ALESSIO ANACNUNO