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 20230000104 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 30/03/2023 ORA: 11:34 Date e ora di dimissione 30/03/2023 ORA: 11:35 Medico inviante Provenienza assistito Decisione propria Modalità arrivo Autonomo (mezzi propri) Contesto evento Incidente in strada **Ambulatorio** Problema principale Trauma Priorità (Triage) Verde Priorità (Esito) Azzurro **COVID** (Triage) NO COVID (Dimissione) **Sintesi** accettazione per trauma **DOCUMENTAZIONE ALLEGATA** Cert. INAIL Cert. INPS Denuncia Morso Animale Ref. Aut. Giudiziaria DIAGNOSI Diagnosi di uscita testuale **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