

## S.C. MEDICINA D'URGENZA Direttore: dott. Alessandro Rollero

## Servizio di Pronto Soccorso Ospedale Villa Scassi C.so Scassi, 1 - 16149 Genova Sampierdarena

**II** 10/01/1980

\*420230000002\*

**REFERTO** 

Scheda  $n^{\circ}$  2023.0000002

Cod. Fiscale PRVSST80A10D969W

**Medico Consulente** 

**Data arrivo** 25/01/2023 12:56

Codice Bianco

Stato civile

Telefono

Data 06/04/2023

**Dati Personali** 

Nome

Cognome **PROVA** 

**ASSISTITO TREDICI** 

Nato a **GENOVA** 

**Indirizzo** VIA PROVA TREDICI

Residente a **GENOVA** 

Regione LIGURIA

**ASL n.** 070103 **ITALIANA** Cittadinanza

-Modalità d'arrivo

**Con 118** No Autonomo (arrivato con mezzi propri)

Provenienza interna

-Dati Triage

MAL DI STOMACO Motivo present. Problema Princ. Dolore toracico

**Dinamica Trauma** 

Priorita' Verde Allergie

Parametri Triage

**Temperatura** FIO2 Stik Glic. Gravidanza

Freq. Resp. SPO<sub>2</sub> SPO2 in O2

Freq. Card. 20 **Pressione Min/Max** Cosciente

-GCS Adulto-

Apertura Occhi Risposta Verbale Risposta Motoria **Totale** 

-Visita

**Medico Visita** Data/ora visita MEDICO PSOCC ACCETTAZIONE 25/01/2023 12:57

Anamnesi **ANAMNESI** 

**Esame Obiettivo ESAME OBIETTIVO** 

Parametri Visita

FIO2 Stik Glic. Gravidanza **Temperatura** 

SPO<sub>2</sub> SPO2 in O2 Freq. Resp.

VISITA P.S.(L.F. 2007)

Freq. Card. **Pressione Min/Max** Cosciente

-GCS Adulto-

PS0001

Apertura Occhi Risposta Verbale Risposta Motoria **Totale** 

**Prestazioni** Qtà

Prestazioni/Consulenze

0016 **SODIO** 0019 **CALCIO** 

La documentazione sanitaria dovrà essere: conservata sotto la responsabilità dell'utente, riportata ad ogni visita successiva ed esibita su richiesta delle Autorità Competenti



## S.C. MEDICINA D'URGENZA Direttore: dott. Alessandro Rollero

## Servizio di Pronto Soccorso Ospedale Villa Scassi C.so Scassi, 1 - 16149 Genova Sampierdarena

\*420230000002\*

Data/Ora di Stampa

06/04/2023

10:04

Genova

**REFERTO** 

Scheda n° 2023.000002

**Data arrivo** 25/01/2023 12:56 **Data** 06/04/2023

FIRMATO IL MEDICO REFERTANTE

MEDICO PSOCC ACCETTAZIONE

Diagnosi ICD9CM Principale 53101 ULCERA GASTRICA ACUTA CON EMORRAGIA, CON OSTRUZIONE Diagnosi ICD9CM Secondaria 53110 ULCERA GASTRICA ACUTA CON PERFORAZIONE, SENZA MENZIONE DI OSTRUZIONE -Diagnosi **DIAGNOSI** -Terapia 29/03/2023 10:18 WWWDWEDW -Piano Terapeutico PIANO DIAGNOSTICO Profilassi Prescritta Vaccinato n. d. -Parametri Dimissione **Temperatura** FIO2 Stik Glic. Gravidanza Freq. Resp. SPO<sub>2</sub> SPO2 in O2 Freq. Card. **Pressione Min/Max** Cosciente GCS Adulto Apertura Occhi Risposta Verbale Risposta Motoria **Totale Esito** Dimissione con medico N° SDO **Codice Dimissione** Bianco 10:00 **Note Esito** Data/ora chiusura 06/04/2023 NOTE DIMISSIONE **Prognosi:** Giorni 1 (UNO) s.c.

L'importo, se dovuto, dovra' essere corrisposto attraverso il bollettino PagoPA consegnato unitamente a questo referto

La documentazione sanitaria dovrà essere: conservata sotto la responsabilità dell'utente, riportata ad ogni visita successiva ed esibita su richiesta delle Autorità Competenti