

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 20230000103

### DATI ANAGRAFICI DEL PAZIENTE

COGNOME E NOME **PROVA TEST**

SESSO **F**

DATA DI NASCITA **16/03/2012** COMUNE DI NASCITA **CASERTA (CE)**

COD. FISC. **PRVTST12C56B963M**

RESIDENTE IN **via stretta5678 - CASERTA (CE)**

TES. SAN.

DOMICILIATO IN

ASL

CITTADINANZA **ITALIA**

REGIONE

**Date e ora di accesso** 30/03/2023 ORA: 11:24

**Date e ora di dimissione** 30/03/2023 ORA: 11:44

**Medico inviante**

**Provenienza assistito** Decisione propria

**Modalità arrivo** Altra Ambulanza

**Contesto evento**

**Ambulatorio**

**Problema principale** Dolore addominale

**Priorità (Triage)** Arancione

**Priorità (Esito)** Azzurro

**COVID (Triage)** NO

**COVID (Dimissione)** NO

### Sintesi

anamnesi infermieristica all'accettazione per ulcera gastrica

### DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

☐

Cert. INAIL

☐

Cert. INPS

☐

Denuncia Morso Animale

☐

Ref. Aut. Giudiziaria

### DIAGNOSI

Diagnosi di uscita testuale per ulcera gastrica

### ESITO

Rifiuta ricovero

### 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, 30/03/2023