## 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 20230000095 DATI ANAGRAFICI DEL PAZIENTE COGNOME E NOME PROVA SDODODICI SESSO М DATA DI NASCITA 01/01/1950 COMUNE DI NASCITA NAPOLI (NA) COD. FISC. PRVSDD50A01F839Q RESIDENTE IN Via residenza89 - NAPOLI (NA) TES. SAN. DOMICILIATO IN **ASL** CITTADINANZA ITALIA REGIONE Date e ora di accesso 23/03/2023 ORA: 17:26 Date e ora di dimissione 23/03/2023 ORA: 17:50 Medico inviante Provenienza assistito Decisione propria Modalità arrivo Autonomo (mezzi propri) Contesto evento **Ambulatorio** Problema principale Febbre Priorità (Triage) Azzurro Priorità (Esito) Azzurro **COVID** (Triage) NO COVID (Dimissione) **Sintesi** anamnesi infermieristica all'accettazione **DOCUMENTAZIONE ALLEGATA** Cert. INPS Cert. INAIL Denuncia Morso Animale Ref. Aut. Giudiziaria NOTE E PRESCRIZIONI Prescrizioni e consigli **DIAGNOSI** Diagnosi di uscita testuale **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

Qualora disponibile, un farmaco può essere sostituito con il farmaco generico.

totale pagamento da parte dell'assistito.

Il Medico
SACCO GIUSEPPE

Il Paziente