

Verbale di accettazione e delle Prestazioni Sanitarie

Servizio di Pronto Soccorso

N. Verbale: 23000030

Anagrafica	Nominativo TEST PROVA		C.I.F. TSTPRV80A01F839C	
	Data Nascita 01/01/1980		Luogo Nascita NAPOLI	
Accettazione	Sesso MASCHIO		Età 43 anni	
	Residenza PROVA - TRENTO (TN)		Nazionalità ITALIA	
	Data/Ora Ingresso 14/04/2023 08:52		Codice Entrata Azzurro	
	Modalità di arrivo 3. Autonomo (arrivato con mezzi propri)		Inviante 6. Decisione Propria (di un genitore se minore)	
Esito	Problema Principale Dispnea			
	Causa dichiarata all'accettazione rif.CPSI I.S.Matr.:1111			
	FSE 2.0			
	Anamnesi			
	14/04/2023 08:54 Anamnesi fse 2.0			
Esito	Dott.:M.S.			
	Albo:M9			
	Diagnosi			
	7840 - CEFALIA			
	Prestazioni e Procedure			
Esito	VISITA P.S. (Principale)			
	Triage		Visita	
	14/04/2023 08:52		14/04/2023 08:53	
	I.S.Matr.:1111		Dott. M.S. - Albo:M9	
	Dimissione		14/04/2023 08:54	
Esito	Dott. M.S. - Albo:M9		Consegna al Paziente	
	Terapia Dimissione		FSE 2.0	
	Esito 1. Dimissione a domicilio		Codice di Uscita Azzurro	
	Prognosi Nessuna		Data\Ora 14/04/2023 08:54	
	Il paziente		Il Medico di Pronto Soccorso	
(del genitore se minorenne) si assume ogni responsabilità per i dati di cui sopra forniti		M.S. - Albo:M9		
Firma _____		_____		

ATTENZIONE:

Si invita l'utenza a prendere visione attentamente dei dati e delle dichiarazioni riportate nella scheda di dimissione P.S. che non potranno essere successivamente modificati.