

Sede legale ASL CN1

via Carlo Boggio, 12 - 12100 Cuneo (CN)

P.IVA 01128930045

t. 0171.450111 - f. 0171.1865270

protocollo@aslcn1.legalmailPA.it

PRESIDIO OSPEDALIERO DI MONDOVI'
D.E.A. Tel. n.0174 677242 677243

Verbale di Pronto Soccorso 0101242023000049		Data accettazione //			
Cognome	PROVA	Nome	PROVA1	Sesso	F
Nata il	1/01/1936	a	IMPERIA	Prov.	IM
Residente a:	IMPERIA	CAP/Prov:	10000	Indirizzo:	VIA ROMA VIA ROMA 10
C.F.	PRVPRV36A41E290H				

Modalità di trasporto

Inviato da: Decisione Propria Modalità arrivo: MEZZO PRIVATO

Motivo della Visita

Problema Principale: DEA - Dolore addominale Causale: ALTRO

Triage

CODICE PRIORITA': VERDE ARRIVO: 14/02/2023 ORE 14:19 INGRESSO: 14/02/2023 ORE 14:19

Inquadramento clinico iniziale**Anamnesi**

14/02/2023 14:20:51 Anamnesi di prova per test Ulcera Gastrica
(II Medico GENNARI STEFANO)

Esame Obiettivo

14/02/2023 14:21:02 Esame obiettivo di prova per test Ulcera Gastrica
(II Medico GENNARI STEFANO)

Sintesi clinica

14/02/2023 14:21:12 Sintesi clinica di prova per test Ulcera Gastrica
(II Medico GENNARI STEFANO)

Decorso Ospedaliero

14/02/2023 14:21:27 Decorso clinico di prova per test Ulcera Gastrica
(II Medico GENNARI STEFANO)

Interventi Prestazioni Consulenze**Prestazioni**

- 14/02/2023 14:22:00 ESAME DEL FUNDUS OCULI 95.09.1
- 14/02/2023 14:19:00 DEA-VISITA DEA/PS 89.7

Sede legale ASL CN1

via Carlo Boggio, 12 - 12100 Cuneo (CN)

P.IVA 01128930045

t. 0171.450111 - f. 0171.1865270

protocollo@aslcn1.legalmailPA.it

PRESIDIO OSPEDALIERO DI MONDOVI'
D.E.A. Tel. n.0174 677242 677243

Verbale di Pronto Soccorso 0101242023000049		Data accettazione //			
Cognome	PROVA	Nome	PROVA1	Sesso	F
Nata il	1/01/1936	a	IMPERIA	Prov.	IM
Residente a:	IMPERIA	CAP/Prov:	10000	Indirizzo:	VIA ROMA VIA ROMA 10
C.F.	PRVPRV36A41E290H				

Dimissione**DIAGNOSI: PROVA DIAGNOSI DEL CASO DI TEST ULCERA GASTRICA**Esito: **INVIATO A DOMICILIO** Data/Ora dimissione: **14/02/2023 14:30** Onere a carico di: **SSN****Condizioni Cliniche alla dimissione:** BUONE CONDIZIONI CLINICHE**Codice colore alla dimissione:** VERDE**NOTE AL MEDICO O AL REPARTO**

NESSUNA NOTA DEL CASO DI TEST ULCERA GASTRICA

Piano di Cura

NESSUN CONTROLLO PRESCRITTO

Terapia Farmacologica alla dimissione

NESSUNA TERAPIA PREVISTA, NESSUN PROVVEDIMENTO A DOMICILIO PREVISTO

TACHIPIRINA ALLA BISOGNA

Alcuni farmaci prescritti potranno essere a totale carico del paziente

Se ha necessità delle immagini radiologiche può presentarsi con documento di identità e copia del referto presso l'ufficio della radiologia dalle 10 alle 15.30, o inviare un'altra persona con documento di identità, delega scritta, copia del referto e della carta di identità del paziente. Alternativamente può richiedere la spedizione a domicilio, con tariffe postali a suo carico, via fax al n. 0174/677179, indicando cognome, nome, data e luogo di nascita, esami di cui si richiedono le immagini, data di esecuzione, indirizzo di spedizione, allegando copia del proprio documento.

IL MEDICO DI TURNO Sig. ALESSIO ANACNUNO

Sede legale ASL CN1

via Carlo Boggio, 12 - 12100 Cuneo (CN)

P.IVA 01128930045

t. 0171.450111 - f. 0171.1865270

protocollo@aslcn1.legalmailPA.it

PRESIDIO OSPEDALIERO DI MONDOVI'
D.E.A. Tel. n.0174 677242 677243

Verbale di Pronto Soccorso 0101242023000049		Data accettazione //			
Cognome	PROVA	Nome	PROVA1	Sesso	F
Nata il	1/01/1936	a	IMPERIA	Prov.	IM
Residente a:	IMPERIA	CAP/Prov:	10000	Indirizzo:	VIA ROMA VIA ROMA 10
C.F.	PRVPRV36A41E290H				

Modalità di trasporto

Inviato da: Decisione Propria Modalità arrivo: MEZZO PRIVATO

Motivo della Visita

Problema Principale: DEA - Dolore addominale Causale: ALTRO

Triage

CODICE PRIORITA': VERDE ARRIVO: 14/02/2023 ORE 14:19 INGRESSO: 14/02/2023 ORE 14:19

Inquadramento clinico iniziale**Anamnesi**

14/02/2023 14:20:51 Anamnesi di prova per test Ulcera Gastrica
(II Medico GENNARI STEFANO)

Esame Obiettivo

14/02/2023 14:21:02 Esame obiettivo di prova per test Ulcera Gastrica
(II Medico GENNARI STEFANO)

Sintesi clinica

14/02/2023 14:21:12 Sintesi clinica di prova per test Ulcera Gastrica
(II Medico GENNARI STEFANO)

Decorso Ospedaliero

14/02/2023 14:21:27 Decorso clinico di prova per test Ulcera Gastrica
(II Medico GENNARI STEFANO)

Interventi Prestazioni Consulenze**Prestazioni**

- 14/02/2023 14:22:00 ESAME DEL FUNDUS OCULI 95.09.1
- 14/02/2023 14:19:00 DEA-VISITA DEA/PS 89.7

Sede legale ASL CN1

via Carlo Boggio, 12 - 12100 Cuneo (CN)

P.IVA 01128930045

t. 0171.450111 - f. 0171.1865270

protocollo@aslcn1.legalmailPA.it

PRESIDIO OSPEDALIERO DI MONDOVI'
D.E.A. Tel. n.0174 677242 677243

Verbale di Pronto Soccorso 0101242023000049		Data accettazione //			
Cognome	PROVA	Nome	PROVA1	Sesso	F
Nata il	1/01/1936	a	IMPERIA	Prov.	IM
Residente a:	IMPERIA	CAP/Prov:	10000	Indirizzo:	VIA ROMA VIA ROMA 10
C.F.	PRVPRV36A41E290H				

Dimissione**DIAGNOSI: PROVA DIAGNOSI DEL CASO DI TEST ULCERA GASTRICA**Esito: **INVIATO A DOMICILIO** Data/Ora dimissione: **14/02/2023 14:30** Onere a carico di: **SSN****Condizioni Cliniche alla dimissione:** BUONE CONDIZIONI CLINICHE**Codice colore alla dimissione:** VERDE**NOTE AL MEDICO O AL REPARTO**

NESSUNA NOTA DEL CASO DI TEST ULCERA GASTRICA

Piano di Cura

NESSUN CONTROLLO PRESCRITTO

Terapia Farmacologica alla dimissione

NESSUNA TERAPIA PREVISTA, NESSUN PROVVEDIMENTO A DOMICILIO PREVISTO

TACHIPIRINA ALLA BISOGNA

Alcuni farmaci prescritti potranno essere a totale carico del paziente

Se ha necessità delle immagini radiologiche può presentarsi con documento di identità e copia del referto presso l'ufficio della radiologia dalle 10 alle 15.30, o inviare un'altra persona con documento di identità, delega scritta, copia del referto e della carta di identità del paziente. Alternativamente può richiedere la spedizione a domicilio, con tariffe postali a suo carico, via fax al n. 0174/677179, indicando cognome, nome, data e luogo di nascita, esami di cui si richiedono le immagini, data di esecuzione, indirizzo di spedizione, allegando copia del proprio documento.

IL MEDICO DI TURNO Sig. ALESSIO ANACNUNO