

Cartella clinica N.

9718

Letto N.

RICOVERO ORDINARIO ☐RICOVERO DS / DH ☐

REGIONE DEL VENETO

ULSS 1
DOLOMITI

Regione del Veneto

Azienda ULSS n. 1 Dolomiti

Ospedale di **BELLUNO**

UNITÀ OPERATIVA DI

PNEUMOLOGIA

Direttore: Dott. Rodolfo MUZZOLON

ANNO e N° CARTELLA 2022 120220003486		CLASSE	REPARTO DI AMMISSIONE O TRATTAMENTO PNEUMOLOGIA BL			CODICE 6801 01																																																									
COGNOME E NOME STIX / RUTH			CODICE SANITARIO STXRTH63S60Z102F		CODICE FISCALE STXRTH63S60Z102F																																																										
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA AUSTRIA		CODICE 000203	DATA DI NASCITA 20/11/1963	SESSO F	ETA' 58	PESO ALLA NASCITA	STATO CIVILE CONIUGATO/A																																																								
COMUNE O STATO ESTERO DI RESIDENZA AUSTRIA		CODICE 000203	CAP 00000	INDIRIZZO INNSBRUCK AN DER FURT 19/A																																																											
CITTADINANZA AUSTRIA	CODICE 203	REGIONE DI ASS.ZA AUSTRIA	ULSS 999	ONERE DI DEGENZA SOLVENTE		COD. 4																																																									
PROFESSIONE/CONDIZIONE			TITOLO DI STUDIO NESSUN TITOLO																																																												
DATA ORA/RICOVERO 19/06/2022 19:01	PROVENIENZA PRONTO SOCCORSO		TIPO DI RICOVERO URGENTE		MOTIVO DI RICOVERO ALTRO																																																										
REPARTO DI UBICAZIONE		CODICE	IL MEDICO ACCETTANTE BULF RENATO																																																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">TRASFERIMENTI</th> <th colspan="2"></th> <th colspan="2"></th> <th colspan="2"></th> </tr> <tr> <th>DATA</th> <th>REPARTO</th> <th>CODICE</th> <th>DATA</th> <th>REPARTO</th> <th>CODICE</th> <th>DATA</th> <th>REPARTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>								TRASFERIMENTI								DATA	REPARTO	CODICE	DATA	REPARTO	CODICE	DATA	REPARTO	1			2					3			4					5			6					7			8					9			10				
TRASFERIMENTI																																																															
DATA	REPARTO	CODICE	DATA	REPARTO	CODICE	DATA	REPARTO																																																								
1			2																																																												
3			4																																																												
5			6																																																												
7			8																																																												
9			10																																																												

RECAPITI TELEFONICI

FIGLIO PATRICK + 4369917209554

DATA DI DIMISSIONE 22.06.2022 Ora di dimissione

MODALITÀ DI DIMISSIONE

Deceduto ☐ Ordinaria ☒ Ordinaria presso R.S.A. ☐ Ospedalizzazione domiciliare ☐

Volontaria ☐ Trasferito ad istituto per acuti ☐ Trasf. altro regime di ricovero ☐ Trasf. istituto di riabilitazione ☐

Ordinaria con assistenza domiciliare integrata ☐ Trasferimento ad altro istituto Az. ULSS n. 1 Dolomiti ☐ Riscontro autoptico ☐ ☐

ANNO e N° CARTELLA 2022 120220003486		ANNO e N° CARTELLA MADRE		UNITA' OPERATIVA DI AMMISSIONE PNEUMOLOGIA BL		CODICE 6801 01																																																																																																							
COGNOME E NOME STIX / RUTH				CODICE SANITARIO STXRTH63S60Z102F		CODICE FISCALE STXRTH63S60Z102F																																																																																																							
TEAM				TITOLO DI STUDIO NESSUN TITOLO																																																																																																									
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA AUSTRIA		CODICE 000203		DATA DI NASCITA 20/11/1963		SESSO F																																																																																																							
				ETA' 58		PESO ALLA NASCITA																																																																																																							
COMUNE O STATO ESTERO DI RESIDENZA AUSTRIA		CODICE 000203		CAP 00000		INDIRIZZO INNSBRUCK AN DER FURT 19/A																																																																																																							
CITTADINANZA AUSTRIA		CODICE 203		REGIONE DI ASS.ZA AUSTRIA		ULSS 999																																																																																																							
				ONERE DI DEGENZA SOLVENTE		COD. 4																																																																																																							
DATA ORA RICOVERO 19/06/2022 19:01		PROVENIENZA PRONTO SOCCORSO		TIPO DI RICOVERO URGENTE		MOTIVO DI RICOVERO ALTRO																																																																																																							
PROBLEMA/DIAGNOSI DI ACCETTAZIONE Fratture costali multiple sn. Infrazione sacro (S3). Trauma contusivo ginocchio dx.						TRAUMATISMI O INTOSSICAZIONI INCIDENTE STRADALE																																																																																																							
IL MEDICO ACCETTANTE BULF RENATO																																																																																																													
G.D.A. ALL'ENTRATA 35		G.D.A. INTERMEDIO 60		G.D.A. ALLA DIMISSIONE 60		FARMACO ONCOLOGICO NO																																																																																																							
DATA DI PRENOTAZIONE DEL RICOVERO		CLASSE DI PRIORITA'		CLASSE ASA																																																																																																									
RILEVAZIONE DEL DOLORE SI		PRESSIONE ARTERIOSA SISTOLICA (mmHG)		CREATININA SIERICA (mg/dL)		FRAZIONE D'EIEZIONE (%)																																																																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">ACCETTAZIONE</th> <th colspan="2">EQUIPE MEDICA</th> <th colspan="2">EQUIPE INFERMIERISTICA</th> </tr> <tr> <th>DATA</th> <th></th> <th></th> <th>CODICE</th> <th></th> <th>CODICE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>19/06/2022</td> <td></td> <td>PNEUMOLOGIA BL</td> <td>6801 01</td> <td>BL PNEUMOLOGIA</td> <td>6801 01</td> </tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>								ACCETTAZIONE		EQUIPE MEDICA		EQUIPE INFERMIERISTICA		DATA			CODICE		CODICE	19/06/2022		PNEUMOLOGIA BL	6801 01	BL PNEUMOLOGIA	6801 01	2						3						4						5						6						7						8						9						10						11						12						13						14						15					
ACCETTAZIONE		EQUIPE MEDICA		EQUIPE INFERMIERISTICA																																																																																																									
DATA			CODICE		CODICE																																																																																																								
19/06/2022		PNEUMOLOGIA BL	6801 01	BL PNEUMOLOGIA	6801 01																																																																																																								
2																																																																																																													
3																																																																																																													
4																																																																																																													
5																																																																																																													
6																																																																																																													
7																																																																																																													
8																																																																																																													
9																																																																																																													
10																																																																																																													
11																																																																																																													
12																																																																																																													
13																																																																																																													
14																																																																																																													
15																																																																																																													
(M) Movimento: cambiamento dell'equipe infermieristica senza modificazione dell'equipe medica che ha in carico il paziente (T) Trasferimento: cambiamento dell'equipe medica che ha in carico il paziente																																																																																																													
GG. PERMÉS. 0		DATA DIMISSIONE 22/06/2022		ORA DI DIMISSIONE/DECESSO 12:42		REPARTO DI DIMISSIONE PNEUMOLOGIA BL																																																																																																							
						6801 01																																																																																																							
MODALITA' DIMISSIONE 02 - ORDINARIA AL DOMICILIO DEL PAZIENTE						RISCONT. AUTOPTICO																																																																																																							

ANNO e N° CARTELLA 2022 120220003486	ANNO e N° CARTELLA MADRE	UNITA' OPERATIVA DI AMMISSIONE PNEUMOLOGIA BL	CODICE 6801 01
COGNOME E NOME STIX / RUTH		CODICE SANITARIO STXRTH63S60Z102F	CODICE FISCALE STXRTH63S60Z102F
DIAGNOSI PRINCIPALE 1 80708 - FRATTURA CHIUSA DI OTTO O PIÙ COSTOLE			LAT S.C. ACC(*) SI
DIAGNOSI SECONDARIA 2 8056 - FRATTURA CHIUSA DI SACRO E COCCIGE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO			SI
3			
4			
5			
6			
(*) S.C.: STADIAZIONE CONDENSATA: 1 Tumore localizzato, confinato 2 Infiltrazione locale extraorgano 3 Metastasi ai linfonodi regionali 4 Infiltrazione locale extraorgano e metastasi ai linfonodi regionali 5 Metastasi a distanza 6 Metastasi ai linfonodi non regionali 7 Non confinato all'organo di origine, ma non è noto se è 2, 3, 4, 5 o 6 8 Nessuna invasione degli organi distanti, ma non è noto se è 1, 2, 3 o 4 9 Ignoto ACC.: DIAGNOSI PRESENTE ALL'ACCETTAZIONE			

TRAUMATISMO URGENTE DA TRATTO DI VEICOLO A MOTORE RIGUARDANTE LA COLLISIONE CON AUTO
ALTRA E NON SPECIFICATA CADUTA: Caduta non specificata VEICOLO ! ACQUISTA ~~58888~~ E8136

INTERVENTI CHIRURGICO/PROCEDURA PRINCIPALE		LAT.	COD.REPARTO
DATA 1 19/06/2022	INTERVENTO 8741 - TOMOGRAFIA ASSIALE COMPUTERIZZATA (TAC) DEL TORACE		6901
SALA	PRIMO OPERATORE	SECONDO OPERATORE	TERZO OPERATORE
INTERVENTI CHIRURGICO/PROCEDURA SECONDARIA		OPERATORE ANESTESIA	CHECKLIST
2 19/06/2022	8801 - TOMOGRAFIA ASSIALE COMPUTERIZZATA (TAC) DELL'ADDOME		6901

FIRMA DEL DIRETTORE/RESPONSABILE DI U.O.

MATRICOLA

FIRMA DEL MEDICO CHE DIME

03982

SAN LORENZO DIMITRI

Stampato il 01/07/2022 17:56

DA INSERIRE IN CARTELLA CLINICA

Regione del Veneto
UNITÀ LOCALE SOCIO-SANITARIA n. 1
 Ospedale San Martino - Belluno

UNITÀ OPERATIVA DI PNEUMOLOGIA

COGNOME <u>STIX</u>	NOME <u>RUTIX</u>
	DATA <u>19/06/22</u>

PROBLEMI ATTUALI	DIAGNOSI PREGRESSE
<u>FRATTURE COSTALI MULTIPLE</u>	<u>OSTEOPOROSI</u>
<u>ANTERIORI (IV e V) E</u>	
<u>POSTERIORI (VI → XII)</u>	
<u>CONTUSIONE POLMONE SX</u>	
<u>CONTUSIONE TESSUTO ADIPOSO</u>	
<u>A RISOSSO MARGINE INF. MILZA</u>	
<u>FRATTURA S3?</u>	

Anamnesi FAMILIARE Vive con il marito.
2 figli. ~~Sequitore~~ ^{Medico} ~~per lo studio~~

Anamnesi FISIOLOGICA Mai fumato - Appetito buono,
non beve vino, solitamente beve 1-2 caffè
al dì. Alcol e duriere regolari.
Vaccinato 3 dosi SARS COV2

Allergie non note

Anamnesi PATOLOGICA REMOTA Osteoporosi in trattamento da alcuni anni.

Trope clausolare

Coleo Carbonato 14 ore 8

Anamnesi PATOLOGICA PROSSIMA

Tosse no

Espettorato no

Dispnea no

Febbre no

Dolore Toracico si emitorace Sx solo con la

diagnosi

Ciclisti ricorrendo con moto il 20/6.

tranne emitorace sx e circolazione periferica

bilaterali. Portato in PS ad Asolo

e quindi trasferito

Regione del Veneto

UNITÀ LOCALE SOCIO-SANITARIA n. 1

OSPEDALE SAN MARTINO - BELLUNO

UNITÀ OPERATIVA DI

PNEUMOLOGIA

MALATO

STIX RUTH

Data

ESAME OBIETTIVO

ESAME GENERALE

VIGILE, ORIENTATA, COLLABORANTE

LINFONODI

EDEMI

CAPO E COLLO (bocca e faringe)

TORACE IN GENERALE ED APPARATO RESPIRATORIO

MURMURE VESICOLARI PRESENTI BILATERALMENTE

CUORE E GROSSI VASI

TONI VALIDI, PAUSE LIBERE

itto e limiti della punta

limite D in rapporto al margine sternale

frequenza delle pulsazioni

ritmo

toni

rumori

ADDOME IN GENERALE

TAPPABILE, NON DOLENTE, PERISTALSI PRESENTI

FEGATO (margine inf. s. l'a.)

MILZA (palpabile s. l'a.) NON PALPABILE, NON DOLENZA
ALL'INSPIRO.

RENI

ALTRI DATI EVENTUALI (genitali, esplorazione rettale, vaginale, es. della colonna vertebrale, ecc.)

ARTI, ARTICOLAZIONI, VASI PERIFERICI

PULSAZIONI ARTERIE

D S

femorali

poplitee

pedie

tibiali post.

DATI NEUROLOGICI ELEMENTARI (psiche, segni meningei, difetti di motilità, principali riflessi, funzioni sfinteriche, ecc.)

TENDINEI E O. PERIOSTEI

patellari

achillei

tricipitali

radiali

cubitali

RIFLESSI

PUPILLARI

CUTANEI:

plantari

addominali

IL MEDICO DI GUARDIA

[illegible]

LETTERA DI DIMISSIONE

STIX RUTH (F)		Nato il: 20/11/1963	c.f.: STXRTH63S60Z102F
Nato a: AUSTRIA		Residente a: AUSTRIA	
Ricoverato il: 19/06/2022	Dimesso il: 22/06/2022	Provenienza: 02-PRONTO SOCCORSO	

DIAGNOSI ALL'INGRESSO - ANAMNESI - OBIETTIVITA' - DECORSO CLINICO

Ciclista scontratasi con motocicletta

PRESTAZIONI ESEGUITE

TC TORACE 19/06/22

TC ADDOME COMPLETO

Esame eseguito in urgenza senza mdc in telerefertazione. TORACE: si segnala la presenza di area di aspetto lievemente addensato circondata da alone a vetro smerigliato a livello del lobo inferiore di sinistra a ridosso della scissura come da alterazione contusiva. Alterazione analoga si riconosce a livello del lobo superiore sempre in sede seriscissurale. Presenta alterazione a vetro smerigliato nei settori dorsali del lobo inferiore di sinistra di natura verosimilmente. Si segnala inoltre a livello dei settori sovrabasali del lobo inferiore di sinistra pneumatocele di circa 18x5 mm, con piccola immagine di livello nel suo contrasto. In sua prossimità è riconoscibile puntiforme addensamento rotondeggiante di circa 4 mm. Non è possibile esprimere ulteriori giudizi in assenza di somministrazione di mezzo di contrasto. Note di disventilazione nei settori dorsali anche del lobo inferiore di destra. Non evidenti ulteriori significative alterazioni della densità. Non PNX. Si segnala frattura composta della XII costa sinistra. Sinuosità dei profili si riconosce all'arco anteriore dei quarta e quinta costa omolaterale da possibile infrazione composta. Frattura composta all'arco posteriore di sesta, settima, ottava, nona, decima e undicesima costa di sinistra. Non versamento pleurico né pericardico. Non grossolane linfadenomegalie mediastiniche né ascellari. Non evidente ulteriori lesioni ossee traumatiche.

ADDOME: non evidente aria libera né significativi livelli idro aerei o sovradistensione di anse intestinali. Lo stomaco, non sovradisteso, contiene materiale in sede declive con densità di tipo calcifico. Non evidente versamento in piccolo bacino né nelle restanti porzioni addominali, pur con i limiti legati all'assenza di somministrazione di mdc. Si segnala unicamente minima soffiatura del tessuto adiposo a ridosso del margine inferiore

della milza. Mal valutabili gli organi parenchimatosi in relazione alla mancata somministrazione di mdc e all'anamnesi di trauma. Per quanto possibile esprimere giudizio, non evidenti franche alterazioni della densità a livello del fegato, della milza, dei reni e del pancreas. Non tumefazione dei surreni. Non dilatazioni calico

Rappresentazione di un referto firmato digitalmente, secondo la normativa vigente

Dati firmatario: SAN LORENZO DIMITRI, Smart Card 1C4EC3FE8754629B, Aut.Cert. Actalis S.p.A./03358520967 Documento 0004275829
emesso in data 21/06/2022 14:03:08

Si ricorda che le prenotazioni delle visite ambulatoriali vanno effettuate presso il C.U.P. (Tel. 800890500)

*Dirigenti Medici: dr. C. Barp; dr. S. Della Lucia; dr. R. Muzzolon; dr. D. San Lorenzo; dr. S. S. Reitano

*Segreteria: Tel. 0437.516366 Fax 0437.516399 *Degenze: tel. 0437.516316 Fax. 0437.516369

LETTERA DI DIMISSIONE

STIX RUTH (F)

Nato il: 20/11/1963

c.f.: STXRTH63S60Z102F

pieliche.

Non grossolane linfadenomegalie addominali. Dolicosigma con qualche millimetrico diverticolo senza segni di flogosi periviscerale. Aspetto angolato delle sacro a livello di S3 da possibile infrazione composta. Ridotto in ampiezza lo spazio discale L4-L5 con degenerazione gassosa del disco. Non evidenti ulteriori lesioni ossee traumatiche. Regolare l'altezza e l'allineamento del muro somatico posteriore dei somi esaminati. RX GINOCCHIO DX 19/06

RX GAMBA DX

Esame eseguito in urgenza, in telerefertazione.

A disposizione su sistema PACS n° 4 proiezioni.

Non evidenti lesioni ossee traumatiche. Conservati i rapporti articolari.

20/06/2022 ECG PZ INTERNI/PS

"Ritmo sinusale Nei limiti di norma"

ESAMI DI LABORATORIO (21/06/2022):

B-EMOCROMO

RBC globuli rossi	4.21 x 10 ¹² /L (4.1 - 5.1)
HGB emoglobina	133 g/L (120 - 150)
HCT ematocrito	0.390 L/L (0.360 - 0.460)
MCV volume eritrocitario medio	92.5 fL (80 - 96)
MCH Hgb globulare media	31.5 pg (27 - 33)
MCHC conc. Hgb glob. media	341 g/L (320 - 360)
RDW curva dist. globuli rossi	14.2 %
PLT piastrine	235 x 10 ⁹ /L (150 - 450)
MPV vol. piastrinico medio	8 fL (7.5 - 10.6)
PDW curva distr. piastrinica	16.3 % (15.5 - 17)
WBC globuli bianchi	4.48 x 10 ⁹ /L (4 - 11)
Neutrofili	55.4 % (43 - 72)
Neutrofili	2.48 x 10 ⁹ /L (1.8 - 8)
Linfociti	28.5 % (20 - 50)
Linfociti	1.28 x 10 ⁹ /L (1 - 4)
Monociti	* 13 % (4 - 10)
Monociti	0.58 x 10 ⁹ /L (0.30 - 0.85)
Eosinofili	2.8 % (0.7 - 8)

Rappresentazione di un referto firmato digitalmente, secondo la normativa vigente

Dati firmatario: SAN LORENZO DIMITRI, Smart Card 1C4EC3FE8754629B, Aut.Cert. Actalis S.p.A./03358520967 Documento 0004275829
emesso in data 21/06/2022 14:03:08

Si ricorda che le prenotazioni delle visite ambulatoriali vanno effettuate presso il C.U.P. (Tel. 800890500)

*Dirigenti Medici: dr. C. Barp; dr. S. Della Lucia; dr. R. Muzzolon; dr. D. San Lorenzo; dr.ssa S. Reitano

*Segreteria: Tel. 0437.516366 Fax 0437.516399 *Degenze: tel. 0437.516316 Fax. 0437.516369

LETTERA DI DIMISSIONE

STIX RUTH (F)	Nato il: 20/11/1963	c.f.: STXRTH63S60Z102F
----------------------	----------------------------	-------------------------------

Eosinofili 0.12 x 10⁹/L (0.04 - 0.50)

Basofili 0.3 % (0.2 - 1.2)

Basofili 0.01 x 10⁹/L

VIRUS COVID-19 TAMPONE NASALE (PCR)

21/06/2022 RX TORACE

"RX TORACE

Polmoni normo-espansi. Non apprezzabile PNX. Non addensamenti parenchimali. Immagine cardiaca nei limiti dimensionali. Liberi i seni costofrenici."

DIAGNOSI ALLA DIMISSIONE

politrauma (ciclista scontrata contro motocicletta) con: frattura composta della XII costa sinistra, possibile infrazione composta quarta e quinta costa anteriore sinistra, frattura composta all'arco posteriore di sesta, settima, ottava, nona, decima e undicesima costa di sinistra. Verosimile infrazione S3 composta. Anamnesi di osteoporosi. Ecchimosi ed escoriazione cute multiple in sede cosce, mani e gambe bilaterali, ematoma cute emitorace sinistro in sede apico-dorsale

CONTROLLI POST-DIMISSIONE

Come concordato con la paziente e sua assicurazione, rientra oggi presso paese di origine per proseguimento delle cure

TERAPIE POST-DIMISSIONE

PLASIL 10 mg 1cp X3 ore 8-12-18 (fino sospensione TACHIDOL)
TACHIDOL 500/30 2 bust x3 ore 7-14-21 (fino risoluzione dolori)
ENOXAPARINA 4000UI 1f sc ore 20 (fino completa mobilizzazione)
MOVICOL 1bust x3 ore 8-12-18 (fino sospensione TACHIDOL)
Consueta terapia vs osteoporosi domiciliare

Belluno, 21/06/2022

(IL DIRIGENTE MEDICO)

Dr. DIMITRI SAN LORENZO

Rappresentazione di un referto firmato digitalmente, secondo la normativa vigente

Dati firmatario: SAN LORENZO DIMITRI, Smart Card 1C4EC3FE8754629B, Aut.Cert. Actalis S.p.A./03358520967 Documento 0004275829
emesso in data 21/06/2022 14:03:08

Si ricorda che le prenotazioni delle visite ambulatoriali vanno effettuate presso il C.U.P. (Tel. 800890500)

*

Dirigenti Medici: dr. C. Barp; dr. S. Della Lucia; dr. R. Muzzolon; dr. D. San Lorenzo; dr.ssa S. Reitano

Segreteria: Tel. 0437.516366 Fax 0437.516399 *Degenze:* tel. 0437.516316 Fax. 0437.516369

Cod. Fiscale : STXRTH63S60Z102F

Sesso : F

Sig.ra STIX RUTH

Tes. San :

Età : 58

Data di Nascita : 20/11/1963

Provenienza : PNEUMOLOGIA

16

Richiesta : 73073803 del 21/06/2022 Ore : 08:00

Data presa in carico: 21/06/2022 Ore: 08:46

Data di stampa: 21/06/2022 Ore: 09:32

Pag. 1 / 1

Esame	Esito	U.M.	Valori Riferimento
EMATOLOGIA			
Sg-EMOCROMO			
WBC (leucociti)	4.48	$\times 10^9/L$	4.00 - 11.00
RBC (eritrociti)	4.21	$\times 10^{12}/L$	4.10 - 5.10
HGB (emoglobina)	133	g/L	120 - 150
HCT (ematocrito)	0.390	L/L	0.360 - 0.460
MCV (volume corpuscolare medio)	92.5	fL	80.0 - 96.0
MCH (cont. emoglobinico medio)	31.5	pg	27.0 - 33.0
MCHC (conc. emoglobinica media)	341	g/L	320 - 360
RDW (indice distribuzione eritrocitaria)	14.2	%	< 15.0
PLT (piastrine)	235	$\times 10^9/L$	150 - 450
MPV (volume piastrinico medio)	8.0	fL	7.5 - 10.6
PDW (indice distribuzione piastrinica)	16.3	%	15.5 - 17.0
Neutrofili	55.4	%	43.0 - 72.0
Neutrofili	2.48	$\times 10^9/L$	1.80 - 8.00
Linfociti	28.5	%	20.0 - 50.0
Linfociti	1.28	$\times 10^9/L$	1.00 - 4.00
Monociti	13.00	%	4.00 - 10.00
Monociti	0.58	$\times 10^9/L$	0.30 - 0.85
Eosinofili	2.8	%	0.7 - 8.0
Eosinofili	0.12	$\times 10^9/L$	0.04 - 0.50
Basofili	0.3	%	0.2 - 1.2
Basofili	0.01	$\times 10^9/L$	< 0.20

Ok
SN

Dott. Paola D'Altoè

Rappresentazione di un referto firmato elettronicamente, secondo la normativa vigente.

Certificato UID-MDLLNE60M56C957C emesso dall'ente certificatore Actalis S.p.A.

Firmatario: Eliana Modolo il 21/06/2022 11:05:43.

Il referto è conservato secondo la normativa in vigore.

Identificazioni

ID paziente
N° di accesso
Cognome paziente STIX
Nome paziente RUTH
Data di nascita 20/11/1963
Sesso Femmina
Operatore BP
Reperto PNEUMO
Tipo di campione Arterioso
FO₂(I) 21,0 %
Liter flow L/min
T 37,0 °C
Nota

N° Ricovero 120220003486

STIX / RUTH

COD. STXRTH63S60Z102F

LUOGO NASCITA AUSTRIA

COMUNE RESIDENZA AUSTRIA 999/999

LUNO

tino

Reperto PNEUMOLOGIA BL

20/11/1963

F

ANALISI

Nome _____ Età _____

di Ossigeno _____

EMOGASANALISI A RIPOSO arterioso ☐ capillare ☐ venoso ☐

pH (sangue arterioso)	7.35 - 7.45
Pressione parziale di CO ₂ (pCO ₂) in mmHg (sangue arterioso)	35 - 45
Pressione parziale di O ₂ (pO ₂) in mmHg (sangue arterioso)	età anni < = 30 > 91 31 - 40 > 84 41 - 50 > 80 51 - 60 > 77 > = 60 > 70
Saturazione ossiemoglobinica (sO ₂) % (sangue arterioso)	95 % - 100 %
Bicarbonati attuali (HCO ₃ ⁻) mmol/L	21 - 25
Bicarbonati standard (SBC) mmol/L	21 - 25
CO ₂ totale mmol/L	21 - 25
Eccesso basi attuale (ABE) mmol/L	0 +/- 2.5
Eccesso basi standard (SBE) mmol/L	0 +/- 2.5
Potassio (K ⁺) mmol/L	3.5 - 5.5
Sodio (Na ⁺) mmol/L	134 - 149
Calcio ionizzato (Ca ⁺⁺) mmol/L	1.16 - 1.32

Stato acido-base

pH	7.432	[7.350 - 7.450]
pCO ₂	42.5 mmHg	[35.0 - 45.0]
↓ pO ₂	75.3 mmHg	[80.0 - 100]
cHCO ₃ ⁻ (P),c	28.3 mmol/L	
cHCO ₃ ⁻ (P,st),c	27.5 mmol/L	
ABE,c	3.6 mmol/L	
SBE,c	4.0 mmol/L	
ctCO ₂ (B),c	25.5 mmol/L	

Valori ossimetrici

Hct,c	39.3 %	
ctHb	128 g/L	[120 - 160]
sO ₂	96.1 %	
↓ FO ₂ Hb	93.8 %	[94.0 - 97.0]
↓ FCOHb	1.2 %	[1.5 - 5.0]
FMethHb	1.2 %	[0.4 - 1.5]
FHHb	3.8 %	[0.0 - 5.0]

Stato di ossigenazione

BO ₂ ,c	17.4 mL/dL	
p50,c	23.33 mmHg	
pO ₂ (a)/FO ₂ (I),c	359 mmHg	
ctO ₂ ,c	16.9 mL/dL	

Valori elettroliti

cNa ⁺	140 mmol/L	[134 - 149]
cK ⁺	3.8 mmol/L	[3.5 - 5.5]
cCa ²⁺	1.18 mmol/L	[1.16 - 1.32]
cCa ²⁺ (7.4),c	1.20 mmol/L	
cCl ⁻	104 mmol/L	[98 - 106]
Anion Gap,c	7.7 mmol/L	

Valori metaboliti

↑ cGlu	112 mg/dL	[70 - 105]
cLac	0.8 mmol/L	

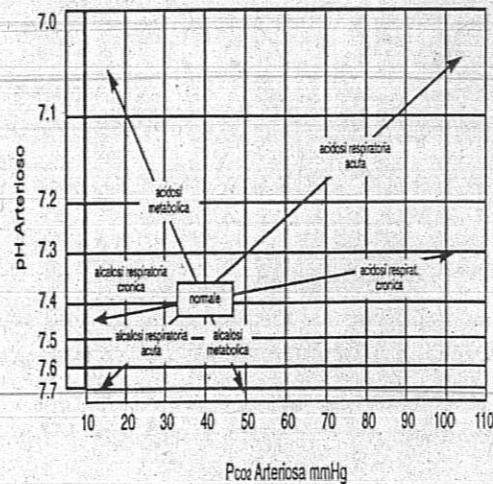
Note

↑ Valore/i sopra l'intervallo di riferimento
↓ Valore/i sotto l'intervallo di riferimento
.c Valori calcolati

Lotto sol. pack: MR-46

Stampato 15.39.17 21/06/2022

N° di serie cassetta: 2358-431





Sig.ra STIX RUTH

Cod.Fiscale : STXRTH63S60Z102F

Sesso : F

Data di Nascita : 20/11/1963

Tes.San :

Età : 58

Provenienza : PNEUMOLOGIA

Richiesta : 73073804 del 21/06/2022 Ore : 08:00

Data presa in carico: 21/06/2022 Ore: 08:41

Data di stampa: 21/06/2022 Ore: 14:22

Pag. 1 / 1

Esame

Esito

U.M.

Valori Riferimento

MICROBIOLOGIA,

TAMPONE NASALE

VIRUS COVID-19 NASOFARINGEO (Real Time PCR)

Coronavirus SARS-CoV-2

Non rilevato

Non Rilevato = NOT Detected / Negative

Rilevato = Detected / Positive

Indeterminato = Indeterminate

Test di amplificazione RT-PCR per la ricerca dell'RNA virale del SARS-CoV-2

Reverse Transcription Polymerase Chain Reaction (RT-PCR) for SARS-CoV-2 viral RNA, by Nasopharyngeal swab

Dott. Eliana Modolo

Rappresentazione di un referto firmato elettronicamente, secondo la normativa vigente.

Certificato UID-MDLLNE60M56C957C emesso dall'ente certificatore Actalis S.p.A.

Firmatario: Eliana Modolo il 21/06/2022 15:16:21.

Il referto è conservato secondo la normativa in vigore.



16

Sig.ra STIX RUTH

Cod.Fiscale : STXRTH63S60Z102F

Sesso : F

Data di Nascita : 20/11/1963

Tes.San :

Età : 58

Provenienza : PNEUMOLOGIA

Richiesta : 73073337 del 20/06/2022 Ore : 08:00

Data presa in carico: 20/06/2022 Ore: 09:50

Data di stampa: 20/06/2022 Ore: 11:17

Pag. 1 / 2

Esame	Esito	U.M.	Valori Riferimento
-------	-------	------	--------------------

EMATOLOGIA**Sg-EMOCROMO**

WBC (leucociti)	5.43	$\times 10^9/L$	4.00 - 11.00
RBC (eritrociti)	4.20	$\times 10^{12}/L$	4.10 - 5.10
HGB (emoglobina)	130	g/L	120 - 150
HCT (ematocrito)	0.390	L/L	0.360 - 0.460
MCV (volume corpuscolare medio)	92.7	fL	80.0 - 96.0
MCH (cont. emoglobinico medio)	31.0	pg	27.0 - 33.0
MCHC (conc. emoglobinica media)	334	g/L	320 - 360
RDW (indice distribuzione eritrocitaria)	14.1	%	< 15.0
PLT (piastrine)	247	$\times 10^9/L$	150 - 450
MPV (volume piastrinico medio)	8.1	fL	7.5 - 10.6
PDW (indice distribuzione piastrinica)	16.2	%	15.5 - 17.0
Neutrofili	70.9	%	43.0 - 72.0
Neutrofili	3.85	$\times 10^9/L$	1.80 - 8.00
Linfociti	18.0 *	%	20.0 - 50.0
Linfociti	0.98 *	$\times 10^9/L$	1.00 - 4.00
Monociti	10.10 *	%	4.00 - 10.00
Monociti	0.55	$\times 10^9/L$	0.30 - 0.85
Eosinofili	0.6 *	%	0.7 - 8.0
Eosinofili	0.04	$\times 10^9/L$	0.04 - 0.50
Basofili	0.4	%	0.2 - 1.2
Basofili	0.02	$\times 10^9/L$	< 0.20

Dott. Paola D'Altoè

CHIMICA CLINICA

P-GLUCOSIO	101 *	mg/dL	60 - 100
Valori di riferimento modificati secondo linee guida AMD-SID-ADA			
P-UREA	21	mg/dL	10 - 50
P-AST (Aspartato aminotransferasi)	20	U/L	0 - 32
P-ALT (Alanina aminotransferasi)	16	U/L	0 - 33
P-GGT (Gamma glutamil transpeptidasi)	21	U/L	0 - 40

Rappresentazione di un referto firmato elettronicamente, secondo la normativa vigente.

Certificato UID-MDLLNE60M56C957C emesso dall'ente certificatore Actalis S.p.A.

Firmatario: Eliana Modolo il 20/06/2022 11:28:20.

Il referto è conservato secondo la normativa in vigore.

Sig.ra **STIX RUTH**

Cod.Fiscale : STXRTH63S60Z102F

Sesso : F

Data di Nascita : 20/11/1963

Tes.San :

Età : 58

Provenienza : PNEUMOLOGIA

Richiesta : **73073337** del 20/06/2022 Ore : 08:00

Data presa in carico: 20/06/2022 Ore: 09:50

Data di stampa: 20/06/2022 Ore: 11:17

Pag. 2 / 2

Esame	Esito	U.M.	Valori Riferimento
P-BILIRUBINA FRAZIONATA			
P-BILIRUBINA TOTALE	1.03	mg/dL	0.20 - 1.10
P-BILIRUBINA DIRETTA	0.34	mg/dL	< 0.35
P-ALP (Fosfatasi alcalina)	69	U/L	35 - 104
<i>Standardizzato IFCC a 37°C (Schumann 2011).</i>			
<i>Valori di riferimento pediatrici, secondo lo studio CALIPER (Estay et al, Clin Biochem 2013)</i>			
P-ACIDO URICO	2.9 *	mg/dL	3.0 - 6.0
P-CREATININA	0.71	mg/dL	0.60 - 1.10
e-GFR (filtrato glomerulare stimato)	>90	mL/min/1,73mq	> 60.0
<i>IDMS traceable CKD-EPI Creatinine 2009 equation. Per la popolazione nera moltiplicare per 1,159. Non applicabile in soggetti di età inferiore a 18 anni o maggiore di 75, con funzione renale instabile, defedati, con ridotta massa muscolare, in gravidanza</i>			
P-SODIO	140	mmol/L	136 - 145
P-POTASSIO	3.8	mmol/L	3.4 - 4.8
P-CLORURO	103	mmol/L	98 - 108
P-PROTEINE TOTALI	7.0	g/dl	6.2 - 8.5
P-LDH (Lattato deidrogenasi) IFCC	267 *	U/L	135 - 214
<i>Nuova versione del dosaggio con valori di riferimento modificati, secondo lo standard IFCC</i>			
P-PROTEINA C REATTIVA (PCR)	2.81	mg/dL	Adulti < 0.50 Bambini < 0.28 Neonati < 3 settim.< 0.41
Dott. Serena Carazzai			

COAGULAZIONE

P-PT			
INR	1.03	INR	
<i>Range terapeutico con antagonisti vit. K: INR 2.0 - 4.0</i>			
Ratio	1.03	Ratio	0.80 - 1.20
P-APTT			
T. di tromboplastina parz. att.	27.2	sec	
Rapporto APTT	0.92	Ratio	0.80 - 1.20
<i>Range terapeutico: 1.5 - 2.2</i>			

Dott. Marzia Battistel

Rappresentazione di un referto firmato elettronicamente, secondo la normativa vigente.
 Certificato UID-MDLLNE60M56C957C emesso dall'ente certificatore Actalis S.p.A.
 Firmatario: Eliana Modolo il 20/06/2022 11:28:20.
 Il referto è conservato secondo la normativa in vigore.

16

Sig.ra **STIX RUTH**

Cod.Fiscale : STXRTH63S60Z102F

Sesso : F

Data di Nascita : 20/11/1963

Tes.San :

Età : 58

Provenienza : PNEUMOLOGIA

Richiesta : **73073340** del 20/06/2022 Ore : 08:00

Data presa in carico: 20/06/2022 Ore: 10:58

Data di stampa: 20/06/2022 Ore: 11:27

Pag. 1 / 1

Esame	Esito	U.M.	Valori Riferimento
-------	-------	------	--------------------

URINE**ESAME URINE**

pH	6.0	[pH]	5.0 - 7.5
Densita' relativa	1.013		1.008 - 1.028
Glucosio	Assente	mg/dL	Assente
Corpi chetonici	30	mg/dL	Assenti
Emoglobina	Assente	mg/dL	Assente
Rapporto Albumina/Creatinina	< 30	mg/g creat	< 30
Proteine	Assenti	mg/dL	< 30
Eritrociti	12	cellule/ μ L	< 15
Leucociti	2	cellule/ μ L	< 21

Dott. Serena Carazzai

Rappresentazione di un referto firmato elettronicamente, secondo la normativa vigente.

Certificato UID-MDLLNE60M56C957C emesso dall'ente certificatore Actalis S.p.A.

Firmatario: Eliana Modolo il 20/06/2022 11:28:21.

Il referto è conservato secondo la normativa in vigore.

U.O.C. Medicina di Laboratorio

Direttore: dr. Gerardo Del Giudice

MEDICI: E. Modolo (Resp. U.O.S.D. Microbiologia), M. Battistel, P. Daltoè. BIOLOGI: B. Callegari, S. Carazzai, P. Della Lucia, G. Piccolin.

Sig.ra **STIX RUTH**

Data di nascita: 20/11/1963 Sesso: F Età: 58 Anni

Tes.San.: STXRTH63S60Z1(Cod.Fiscale: STXRTH63S60Z102F

Provenienza: E00019 PRONTO SOCCORSO DI
AGORDO

Richiesta accettata alle Ore: 17:28

Data di Stampa: 19/06/2022 Ore: 17:34

Richiesta **73073248** del 19/06/2022

Urgenza

Pag. 1 / 1

Esame	Esito	U.M.	Valori di Riferimento
EMATOLOGIA			
POCT EMOCROMO			
WBC (leucociti)	10.9	x 10 ⁹ /L	4.00 - 11.00
RBC (eritrociti)	4.04 <	x 10 ¹² /L	4.10 - 5.10
HGB (emoglobina)	124	g/L	120 - 150
HCT (ematocrito)	0.37	L/L	0.360 - 0.460
MCV (volume corpuscolare medio)	91.2	fL	80.0 - 96.0
MCH (cont. emoglobinico medio)	30.9	pg	27.0 - 33.0
MCHC (conc. emoglobinica media)	340	g/L	320 - 360
RDW (indice distribuzione eritrocitaria)	15.3 >	%	< 15.0
PLT (piastrine)	237	x 10 ⁹ /L	150 - 450
MPV (volume piastrinico medio)	8.2	fL	7.5 - 10.6
Granulociti %	85.0 >	%	44.0 - 81.0
Granulociti #	9.2 >	x 10 ⁹ /L	2.21 - 7.78
Linfociti	7.9 <	%	16.0 - 44.0
Linfociti	0.9 <	x 10 ⁹ /L	1.10 - 3.70
Mid cell population %	7.1	%	4.0 - 13.5
Mid cell population #	0.8	x 10 ⁹ /L	0.30 - 0.85

Valori di riferimento modificati dal 13/01/2020

In attesa di validazione clinica

Il Direttore

U.O.C. Medicina di Laboratorio
Direttore: dr. Gerardo Del Giudice

MEDICI: E. Modolo (Resp. U.O.S.D. Microbiologia), M. Battistel, P.D'Altoè. BIOLOGI: B. Callegari, S. Carazzai, P. Della Lucia, G. Piccolin.

Sig.ra **STIX RUTH**

Data di nascita: 20/11/1963 Sesso: F Età: 58 Anni

Tes.San.: STXRTH63S60Z10 Cod.Fiscale: STXRTH63S60Z102F

Provenienza: E00019 PRONTO SOCCORSO DI
AGORDO

Richiesta accettata alle Ore: 17:28

Data di Stampa: 19/06/2022 Ore: 17:44

Richiesta **73073248** del 19/06/2022

Urgenza

Pag. 1 / 1

Esame	Esito	U.M.	Valori di Riferimento
CHIMICA CLINICA			
POCT GLUCOSIO	111 >	mg/dL	60 - 100
<i>Valori di riferimento modificati secondo linee guida AMD-SID-ADA</i>			
POCT BUN (AZOTO UREICO)	17	mg/dL	7 - 22
POCT CREATININA	0.9	mg/dL	0.6 - 1.1
POCT BILIRUBINA TOTALE	0.7	mg/dL	0.2 - 1.1
POCT AST	33 >	U/L	0 - 32
POCT ALT	21	U/L	0 - 33
POCT AMILASI	66	U/L	14 - 97
POCT ALBUMINA	4.1	g/dL	3.5 - 5.0
POCT Na PICCOLO	137	mmol/L	128.0 - 145.0
POCT K PICCOLO	3.5	mmol/L	3.40 - 4.80
POCT Ca PICCOLO	9.3	mg/dL	8.6 - 10.6
POCT CK	140	U/L	30 - 190
POCT CRP	0.5	mg/dL	0.0 - 0.5

In attesa di validazione clinica

Il Direttore

U.O.C. Medicina di Laboratorio
Direttore: dr. Gerardo Del Giudice

MEDICI: E. Modolo (Resp. U.O.S.D. Microbiologia), M. Battistel, P. D'Altoè. BIOLOGI: B. Callegari, S. Carazzai, P. Della Lucia, G. Piccolin.

Sig.ra **STIX RUTH**

Data di nascita: 20/11/1963 Sesso: F Età: 58 Anni

Tes.San.: STXRTH63S60Z1(Cod.Fiscale: STXRTH63S60Z102F

Provenienza: E00019 PRONTO SOCCORSO DI
AGORDO

Richiesta accettata alle Ore: 18:03

Data di Stampa: 19/06/2022 Ore: 18:15

Richiesta **73073261** del 19/06/2022

Urgenza

Pag. 1 / 1

<i>Esame</i>	<i>Esito</i>	<i>U.M.</i>	<i>Valori di Riferimento</i>
POCT			
EMOGASANALISI VENOSO			
- pH	7.465 >	[pH]	7.320 - 7.420
- pCO ₂	35.6 <	mmHg	41.0 - 51.0
- HCO ₃ ⁻	25.6	mmol/L	24.0 - 28.0
- HCO ₃ ⁻ std	25.5	mmol/L	
- BE (B)	2.1	mmol/L	
- BE (ecf)	1.9	mmol/L	
- ctCO ₂	23.2	mmol/L	
CO-OSSIMETRIA			
- Hct	0.39	L/L	
- tHB	128 <	g/L	135 - 185
- FO ₂ Hb	62.7 <	%	94.0 - 97.0
- FCOHb	1.2 <	%	1.5 - 5.0
- FMetHb	0.6	%	0.4 - 1.5
- FHHb	35.5 >	%	0.0 - 5.0
OSSIGENAZIONE			
- BO ₂	17.5	mL/dL	
- p50	26	mmHg	
- ctO ₂	11.3	mL/dL	
- FI O ₂	21	%	
ELETTROLITI / METABOLITI			
- Na ⁺	142	mmol/L	136.0 - 145.0
- K ⁺	4.0	mmol/L	3.40 - 4.80
- Ca ⁺⁺	1.17	mmol/L	1.15 - 1.35
- Ca ⁺⁺ (7.4)	1.21	mmol/L	1.15 - 1.40
- Cl ⁻	107	mmol/L	96 - 108
- AnGap	9.5	mmol/L	
- Glucosio	109	mg/dL	70 - 110
- Lattato	0.9	mmol/L	0.5 - 1.6

In attesa di validazione clinica

Il Direttore

Provenienza : BL PNEUMOLOGIA

N° Accettazione : ER0000457435

Codice Paziente : 5386019

Nato a : AUSTRIA

BL RADIOLOGIA 21.06.2022 INT

Referto n.: 4184341

STIX RUTH

Nata il : 20/11/1963

INNSBRUCK AN DER FURT 19/A

AUSTRIA - 00000 - EE

C.F. : STXRTH63S60Z102F

(F)

Quesito: Controllo in recente politrauma (fratture costali multiple a sx+contusioni polmonari).

Esame: RX TORACE -- Classe di dose*: I/IV -- Eseguito il: 21/06/2022 da Tec. Martina Del Monego

* DLgs 101/20 art. 161 - Raccomandazioni intersocietarie per la comunicazione della classe di dose.

RX TORACE

Polmoni normo-espansi. Non apprezzabile PNX. Non addensamenti parenchimali. Immagine cardiaca nei limiti dimensionali. Liberi i seni costofrenici.

Il Medico Radiologo
dott. GIANNI D'ALPAOS

OK
SA



Referto: 4184341 versione: 1

Firmato il: 21/06/2022 10:11 da dott. GIANNI D'ALPAOS.

Numero di certificato: 2B22E1052EE727612B922149D6BCAF5E emesso da

Rappresentazione di un referto firmato elettronicamente e conservato su supporto informatico ai sensi della normativa vigente.

Pagina 1 di 1

Sportello segreteria: dal lunedì al venerdì dalle h 7.50 alle h 13.30 e dalle h 14.00 alle h 17.
Tel. 0437-516854 dal lunedì al venerdì dalle h 9.00 alle h 12.00 - Fax 0437-516229 - email: radiologia.bl@aulss1.veneto.it
Prenotazione/disdetta telefonica dell'appuntamento: 800890500 da telefono fisso o cellulare

UTIC e Reparto - Resp. dott. L. Mario - Tel. 0437 516321
Cardiologia Pieve di Cadore - Tel. 0435 341280
cardiologia.bl@aulss1.veneto.it - Tel. 0437 516250 Reparto 0437 516417

C. Ammendolea, A. De Biasi, M. Madalosso, R. Sartor, A. Tosi, J. Cristallini, S. Coscarelli Mezzano, L. Truong, E. Mongillo, M. Gobbo, D. Cian.

Provenienza : BL PNEUMOLOGIA

N° Accettazione : EV00244620

Codice Paziente : 5386019

Nato a : AUSTRIA

SRV. BL CARDIOLOGIA

20.06.2022

Richiesta n.: 5949462

(F)

STIX RUTH

Nata il : 20/11/1963

INNSBRUCK AN DER FURT 19/A

AUSTRIA - 00000 - EE

C.F. : STXRTH63S60Z102F

Quesito: nuovo ingresso

Esame: ECG PER PAZ. INTERNI - Eseguito il: 20/06/2022

Ritmo sinusale
Nei limiti di norma

Dr. RICCARDO SARTOR



Referto: 4183752 versione: 1

Firmato il: 20/06/2022 16:55 da Dr. RICCARDO SARTOR.

Numero di certificato: 0F5977562ABF9701ED011ACCEF6D286C### emesso da

Rappresentazione di un referto firmato elettronicamente e conservato su supporto informatico ai sensi della normativa vigente.

Pagina 1 di 1.

Le visite e gli esami cardiologici di controllo devono essere prenotati con 6 mesi di anticipo, presso la nostra segreteria o allo 0437 516250 dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 13.00. Portare sempre i referti precedenti ai successivi controlli.

Struttura Operativa Complessa di Cardiologia ULSS1 - Belluno

Paziente STIX

RUTH

Data Esame 20/06/2022 12:46:59

N° Esame

5949462

Richiesto da:

BL PNEUMOLOGIA

ID Paziente: 5386019

Età: 58 a

Durata ms

Intervallims

Assi °

Conclusi:

BL PNEUMOLOGIA

Data di Nascita: 20/11/1963

Peso: 58 kg

RR 897

P 102

P 53

Ritmo sinusale

Altezza: 153 cm

FC: 66

PQ 153

QRS 86

QRS 71

Net limiti di norma

Pressioni: / mmHg

Razza:

QT 446

T *

T 49

Sesso: Femmina

nuovo Ingresso

QTc 471

T *

T 49

Motivo dell'esame:

nuovo Ingresso

QTc 471

T *

T 49

Terapia:

nuovo Ingresso

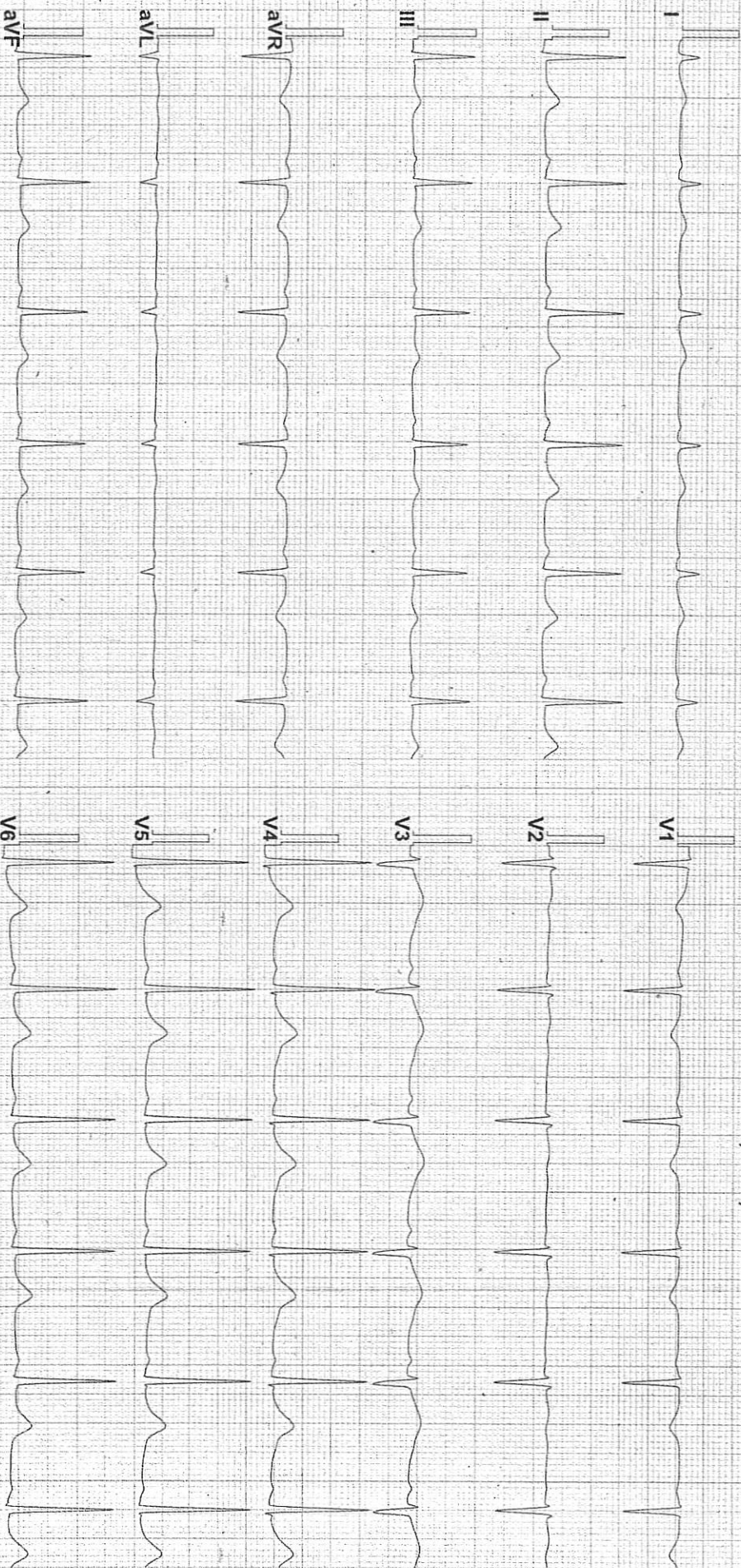
QTc 471

T *

T 49

0,00 - 5,00 sec

0,00 - 5,00 sec



Provenienza : PRONTO SOCC. AG

N° Accettazione : ER0000457259

Codice Paziente : 5386019

Nato a : AUSTRIA

AG RADIOLOGIA 19.06.2022 G433

Referto n.: 4182381

(F)

STIX RUTH

Nata il : 20/11/1963

INNSBRUCK AN DER FURT 19/A

AUSTRIA - 00000 - EE

C.F.: STXRTH63S60Z102F

Quesito: Trauma bici - moto.
Dolore emicostato sn al margine scapolare inferiore, dolore regione sacrale.
Trauma ginocchio e gamba dx.

Esame: TC ADDOME COMPLETO -- Classe di dose*: III/IV -- Eseguito il: 19/06/2022 da TSRM LINDA DA GIOZ

Esame: RX Gamba DX -- Classe di dose*: I/IV -- Eseguito il: 19/06/2022 da TSRM LINDA DA GIOZ

Esame: TC TORACE -- Classe di dose*: II-III/IV -- Eseguito il: 19/06/2022 da TSRM LINDA DA GIOZ

Esame: RX GINOCCHIO DX -- Classe di dose*: n.d./IV -- Eseguito il: 19/06/2022 da TSRM LINDA DA GIOZ

* DLgs 101/20 art. 161 - Raccomandazioni intersocietarie per la comunicazione della classe di dose.

TC TORACE

TC ADDOME COMPLETO

Esame eseguito in urgenza senza mdc in telerefertazione.

TORACE: si segnala la presenza di area di aspetto lievemente addensato circondata da alone a vetro smerigliato a livello del lobo inferiore di sinistra a ridosso della scissura come da alterazione contusiva. Alterazione analoga si riconosce a livello del lobo superiore sempre in sede periscissurale. Presenta alterazione a vetro smerigliato nei settori dorsali del lobo inferiore di sinistra di natura verosimilmente. Si segnala inoltre a livello dei settori sovrabasali del lobo inferiore di sinistra pneumatocele di circa 18x5 mm, con piccola immagine di livello nel suo contrasto. In sua prossimità è riconoscibile puntiforme addensamento rotondeggiante di circa 4 mm. Non è possibile esprimere ulteriori giudizi in assenza di somministrazione di mezzo di contrasto. Note di disventilazione nei settori dorsali anche del lobo inferiore di destra.

Non evidenti ulteriori significative alterazioni della densità. Non PNX.

Si segnala frattura composta della XII costa sinistra. Sinuosità dei profili si riconosce all'arco anteriore dei quarta e quinta costa omolaterale da possibile infrazione composta. Frattura composta all'arco posteriore di sesta, settima, ottava, nona, decima e undicesima costa di sinistra.

Non versamento pleurico né pericardico. Non grossolane linfadenomegalie mediastiniche né ascellari.

Non evidente ulteriori lesioni ossee traumatiche.

ADDOME: non evidente aria libera né significativi livelli idro aerei o sovradistensione di anse intestinali. Lo stomaco, non sovradisteso, contiene materiale in sede declive con densità di tipo calcifico.

Non evidente versamento in piccolo bacino né nelle restanti porzioni addominali, pur con i limiti



Referto: 4182381 versione: 1

Firmato il: 19/06/2022 18:29 da dott. CRISTINA MOLINARI.

Numero di certificato: 45CF99E0BBD9BDFE9782D114301C5473 emesso da

Rappresentazione di un referto firmato elettronicamente e conservato su supporto informatico ai sensi della normativa vigente.

Pagina 1 di 2

Segreteria: dal lunedì al giovedì dalle h 8.00 alle h 17.30. Il venerdì dalle h 8.00 alle h 16.00
Tel. 0435-341230 dal lunedì al venerdì dalle h 14.00 alle h 16.00 - email: radiologia.pc@aulss1.veneto.it
Prenotazione/disdetta telefonica dell' appuntamento: 800890500 da telefono fisso o cellulare

Provenienza : PRONTO SOCC. AG

N° Accettazione : ER0000457259

Codice Paziente : 5386019

Nato a : AUSTRIA

AG RADIOLOGIA 19.06.2022 G433
Referto n.: 4182381

(F)

STIX RUTH

Nata il : 20/11/1963

INNSBRUCK AN DER FURT 19/A
AUSTRIA - 00000 - EE
C.F. : STXRTH63S60Z102F

legati all'assenza di somministrazione di mdc.

Si segnala unicamente minima soffiatura del tessuto adiposo a ridosso del margine inferiore della milza.

Mal valutabili gli organi parenchimatosi in relazione alla mancata somministrazione di mdc e all'anamnesi di trauma. Per quanto possibile esprimere giudizio, non evidenti franche alterazioni della densità a livello del fegato, della milza, dei reni e del pancreas. Non tumefazione dei surreni. Non dilatazioni calico pieliche.

Non grossolane linfadenomegalie addominali. Dolicosigma con qualche millimetrico diverticolo senza segni di flogosi periviscerale.

Aspetto angolato delle sacro a livello di S3 da possibile infrazione composta. Ridotto in ampiezza lo spazio discale L4-L5 con degenerazione gassosa del disco.

Non evidenti ulteriori lesioni ossee traumatiche. Regolare l'altezza e l'allineamento del muro somatico posteriore dei somi esaminati.

RX GINOCCHIO DX

RX GAMBA DX

Esame eseguito in urgenza, in telerefertazione.

A disposizione su sistema PACS n° 4 proiezioni.

Non evidenti lesioni ossee traumatiche. Conservati i rapporti articolari.

Il Medico Radiologo
dott. CRISTINA MOLINARI

Il referto è composto da 2 pagine



Referto: 4182381 versione: 1

Firmato il: 19/06/2022 18:29 da dott. CRISTINA MOLINARI.

Numero di certificato: 45CF99E0BBD9BDFE9782D114301C5473 emesso da

Rappresentazione di un referto firmato elettronicamente e conservato su supporto informatico ai sensi della normativa vigente.

Pagina 2 di 2

Segreteria: dal lunedì al giovedì dalle h 8.00 alle h 17.30. Il venerdì dalle h 8.00 alle h 16.00
Tel. 0435-341230 dal lunedì al venerdì dalle h 14.00 alle h 16.00 - email: radiologia.pc@aulss1.veneto.it
Prenotazione/disdetta telefonica dell' appuntamento: 800890500 da telefono fisso o cellulare



SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO DI INSORGENZA DI TDP

Cognome/Nome

Data di nascita

U.O.

Data di 1ª valutazione

Indice di Braden

Sezione 1: Valutazione del rischio di insorgenza di TDP

INDICATORI	4	3	2	1	P
PERCEZIONI SENSORIALI	Non Limitata Risponde agli ordini verbali. Non ha deficit sensoriale che limiti la capacità di sentire ed esprimere il dolore o il disagio.	Leggermente Limitata Risponde agli ordini verbali, ma non può comunicare sempre il suo disagio o il bisogno di cambiare posizione.	Molto Limitata Risponde solo a stimoli dolorosi. Non può comunicare il proprio disagio se non gridando o agitando.	Completamente Limitata Non vi è risposta (non grida, non si contorce o altera) allo stimolo doloroso, a causa del diminuito livello di coscienza od alla sedazione.	4
UNIDITÀ*	Raramente Bagnato Grado di espansione della pelle è attualmente asciutto. Le lenzuola sono cambiate ad intervalli regolari.	Occasionalmente Bagnato La pelle è occasionalmente umida, richiede un cambio di lenzuola extra 1 volta al giorno.	Spesso Bagnato Pelle sovente ma non sempre umida, le lenzuola devono essere cambiate almeno 1 volta per turno.	Costantemente Bagnato La pelle è continuamente umida dalla incontinenza, dall'urina ecc. Ogni volta che il paziente si muove o si gira lo si trova bagnato.	4
ATTIVITÀ	Cammina Frequentemente Cammina al di fuori della camera almeno 2 volte al giorno e dentro la camera 1 volta ogni due ore (ai di fuori delle ore di riposo).	Cammina Occasionalmente Cammina occasionalmente durante il giorno ma per brevi distanze con o senza aiuto. Trascorre la maggior parte di ogni turno a letto o sulla sedia.	In Poltrona Capacità di camminare severamente limitata o inesistente. Non mantiene la posizione eretta e/o deve essere assistito nello spostamento sulla sedia o sulla sedia a rotelle.	Completamente Immobile Non può fare alcun cambiamento di posizione senza assistenza.	1
MOBILITÀ	Limitazioni Assenti Si sposta frequentemente e senza assistenza.	Parzialmente Limitata Cambia frequentemente la posizione con minimi spostamenti del corpo.	Molto Limitata Cambia occasionalmente posizione del corpo o delle estremità, ma è incapace di fare frequenti o significativi cambiamenti di posizione senza aiuto.	Completamente Immobile Non può fare alcun cambiamento di posizione senza assistenza.	2
NUTRIZIONE	Eccellente Assunzione usale di cibo. Mangia la maggior parte del cibo. Non rifiuta mai un pasto. Di solito assume un totale di 4 o più porzioni di carne e latticini. Talvolta mangia tra i pasti. Non necessita di integratori.	Adeguate Mangia più della metà della maggior parte dei pasti. Mangia un totale di 4 porzioni di proteine (carne, latticini) al giorno. Occasionalmente può rifiutare un pasto, ma di solito assume integratori. Oppure Si alimenta artificialmente con NGT o nutrizione enterale, assumendo il quantitativo nutrizionale necessario.	Probabilmente Inadeguata Raramente mangia un pasto completo, generalmente mangia la metà dei cibi offerti. Le proteine assunte includono 3 porzioni di carne o latticini al giorno, occasionalmente assume integratori alimentari. Oppure Riceve meno della quantità ottimale di dieta liquida o enterale (con sondino).	Molto Povera Non mangia mai un pasto completo. Raramente mangia più di 1/3 di qualsiasi cibo offerto. Assume al massimo 2 porzioni di proteine al giorno, pochi liquidi e nessun integratore dietetico liquido. Oppure È a digiuno o mantiene con idroclisi o assume bevande per più di 3 giorni.	3
FRIZIONE E SCIVOLAMENTO		Senza problemi Apparenti Si sposta sul letto e sulla sedia in modo autonomo ed ha sufficiente forza muscolare per sollevarsi completamente durante i movimenti. Mantiene sempre una corretta posizione a letto e sulla sedia.	Problema Potenziale Si muove poco, necessita di assistenza minima. Durante lo spostamento la cute di attrito con le lenzuola o con il piano della poltrona o con i dispositivi di contenimento. Mantiene di solito una posizione abbastanza corretta a letto e sulla sedia, ma occasionalmente può slittare.	Problema Richiede da una moderata ad una massima assistenza nei movimenti, frequentemente scivola nel letto o nella poltrona. Richiede riposizionamenti con la massima assistenza. Sono presenti spasticità, contratture, agitazione, che causano costante attrito contro il piano del letto o della poltrona.	3
Punteggio totale					17

* Nel caso di paziente enteralizzato (cavo di filo continuo) e in assenza di altre fonti di umidità, si attribuisce un punteggio di 4 all'indicatore umidità.

Presenza di lesioni da decubito al momento del ricovero ☐ SI ☐ NO

FIRMA INFERMIERE RE

Epstein

Legenda

Basso rischio 15-18

Medio rischio da 13 a 14

Alto rischio da 10 a 12

Altissimo rischio 9 o meno di 9

Regione del Veneto
Azienda U.L.S.S. n.1 Dolomiti
U.O. PNEUMOLOGIA - OSPEDALE SAN MARTINO DI BELLUNO

ACCERTAMENTO INFERMIERISTICO

Etichetta paziente
n° Ricovero 120220003486 Registro PNEUMOLOGIA BL
STIX / RUTH
cod. STXRT635802102F
LUOGO NASCITA AUSTRIA
COMUNE RESIDENZA AUSTRIA 999/999

Ricovero in data: 19/6/22 ora: 19.55

DIAGNOSI ALL'INGRESSO: FRATTURE COSTALI MULTIPLE INFRAZIONE

Modalità di arrivo: ☐ a piedi ☐ sedia a rotelle ☒ barella

Provenienza: ☐ da casa ☐ da abita da solo ☐ da abita con

☐ da Struttura Residenziale Sanitaria
☒ trasferimento da PS AGORDO

Persone referenti (1): FIGLIO PARRICK Tel. +4365517209554

Persone referenti (2): Tel.

Allergie riferite: NESSUNA Positività sierologica:

Riconoscimento di invalidità civile: ☒ NO ☐ SI ☐ Procedura in corso

Assistenza Domiciliare: ☒ NO ☐ SI ☐ Altro

FUMATORE: ☒ NO ☐ SI (n. di sigarette/giorno) ☐ Ex fumatore (da quanti anni ha smesso)

STATO MENTALE: ☒ vigile ☐ soporoso ☐ stuporoso ☐ comatoso

☒ lucido ☐ confuso/disorientato ☐ agitazione psicomotoria

COMUNICAZIONE: ☒ normale ☐ alterata IN GUCSE / tedesco

SENSORIO: ☒ integro ☐ ipoacusia ☐ ipoacusia

DOLORE: ☒ assente ☐ presente

Sede: ☒ COSTATO
Intensità (NRS) 00 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100
☐ continuo ☐ episodico ☒ incidente
Insorto da (giorni, mesi, anni)
Trattamento (domiciliare):

RIPOSO / SONNO: Alterazione sonno-sveglia ☒ NO ☐ SI
 Induce il sonno con farmaci:

RESPIRAZIONE/CIRCOLAZIONE: ☒ Dispnea ☐ a riposo ☐ da sforzo

SCALA DI BORG per la rilevazione della dispnea

0	Nessuna
0.5	Molto molto lieve
1	Molto lieve
2	Lieve
3	Moderata
4	Piuttosto severa
5	Severa
6	
7	Molto severa
8	
9	Molto molto severa
10	Massima

O2 all'ingresso: AA L/min Presidio:

O2 a domicilio: L/min ☐ liquido ☐ gassoso ☐ concentratore

tosse ☐ espettorato ☐ emofloe

Ventilazione meccanica ☐ invasiva ☐ non invasiva ☐ continua ☐ non continua

Tracheostomia Tipo cannula ☐ cuffiata ☐ non cuffiata ☐ fenestrata
 Posizionata il
 Autonomo nella gestione della stomia (pz./famiglia): ☐ SI ☐ NO

IGIENE PERSONALE/CURA DI SE': ☐ autonomo ☒ necessità di assistenza per: ☒ igiene personale ☒ vestirsi

MOBILIZZAZIONE / DEAMBULAZIONE: ☐ autonomo ☐ necessità di assistenza per: ☐ trasferimento sedia/letto ☐ deambulazione ☒allettato ☒ prescrizione di riposo a letto (avvisato paziente)
☒ limitazioni fisiche / disabilità DOPORE 6/NOCCHO DX
 (condizioni pregresse) ☐ indipendente ☐ necessità di aiuto ☐ con ausili ☐ incapace

ALIMENTAZIONE: ☒ autonomo ☐ necessità di assistenza ☐ dieta fisiologica (comune) ☐ specifica ☐ digiuno
☐ difficoltà alla deglutizione (☐ solidi ☐ liquidi)
☐ inappetenza ☐ nausea/vomitio ☐ SNG ☐ PEG ☐ PEJ ☐ NP

nutrizione artificiale dal: ☐ SNG ☐ PEG ☐ PEJ ☐ NP

ELIMINAZIONE INTESTINALE

☒ continentemente ☐ incontinentemente
☐ regolare (secondo abitudini individuali) ☐ diarrea ☐ stipsi
☐ stomia, tipo sede
 Autonomo nella gestione della stomia (paz./famiglia): ☐ SI ☐ NO

ELIMINAZIONE URINARIA:

☒ continentemente ☐ incontinentemente
☐ CV, tipo: ch: posizionato il
☐ stomia, tipo: posizionata il
 Autonomo nella gestione del presidio (paz./famiglia): ☐ SI ☐ NO

CUTE / MUCOSE:

☐ integra, non rilevanti problemi
☒ lesioni cutanee/ferite presenti all'ingresso; sede, tipo/stadio: TEAUMA GIVOCCHIO
☐ MAD (☐ già in uso) ☐ ordinato il ☒ ☐ drenaggi presenti all'ingresso: sede/tipo:

☒ Accessi vascolari: Sede: BLACCIO Posizionato il
 Medicato il:

SCALA DI CONLEY di valutazione del rischio di caduta del paziente

ISTRUZIONI: le prime tre domande devono essere rivolte solo al paziente. Possono essere rivolte ad un familiare o caregiver o all'infermiere, solo se il paziente ha severe deficit cognitivi o fisici che gli impediscono di rispondere. Berrare il valore corrispondente alla risposta fornita. Sommare i valori positivi. La risposta "Non so" è da considerare come risposta negativa.

	SI	NO	RIVALUTAZIONE
P precedenti cadute (domande al paziente/caregiver/infermiere)			
C1 - E' caduto nel corso degli ultimi tre mesi?	<u>3</u>	<u>0</u>	
C2 - Ha mai avuto vertigini o capogiri? (negli ultimi tre mesi)	<u>1</u>	<u>0</u>	
C3 - Le è mai capitato di perdere urine o feci mentre si recava in bagno? (negli ultimi tre mesi)	<u>1</u>	<u>0</u>	
Deterioramento cognitivo (osservazione infermieristica)			
C4 - Compromissione della marcia, passo strisciante, ampia base d'appoggio, marcia instabile	<u>1</u>	<u>0</u>	
C5 - Agitato (Definizione: eccessiva attività motoria, solitamente non finalizzata ed associato ad agitazione interiore. Es: incapacità a stare seduto fermo, si muove con irrequietezza, si tira i vestiti, ecc)	<u>2</u>	<u>0</u>	
C6 - Deterioramento della capacità di giudizio / mancanza del senso del pericolo	<u>3</u>	<u>0</u>	
TOTALE	<u>3</u>	<u>0</u>	

ALTRE OSSERVAZIONI:

Data e ora 19/6/22 20 INFERMIERE Firma Debon


CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE 679/2016)

Il/La sottoscritto/a _____ dichiarando di aver acquisito e compreso l'informativa relativa all'evento clinico corrente (*accesso in pronto soccorso; ricovero ospedaliero; accesso a servizi territoriali*), ai sensi degli artt. 7 e seguenti del Reg. UE 679/2016 (*di seguito GDPR*):

A)



ACCONSENTE



NON ACCONSENTE

che i dati sanitari, anagrafici e fiscali, propri ovvero dell'interessato indicato in seguito, vengano trattati, nei limiti strettamente necessari per il raggiungimento delle finalità previste dall'informativa;

B)



ACCONSENTE



NON ACCONSENTE

che il personale sanitario incaricato dall'Azienda ULSS n. 1 Dolomiti possa dare informazioni sullo stato di salute proprio o dell'interessato indicato in seguito, a;



Familiare

PATRICK

(grado di parentela

FIGLIO)



Medico



Altro (specificare)

C)



ACCONSENTE



NON ACCONSENTE

che il servizio portineria dia notizia del reparto dov'è ricoverato/a alle persone che ne facciano esplicita richiesta;

D)

Solamente in caso di accesso in Ostetricia/Ginecologia



ACCONSENTE



NON ACCONSENTE

che sia data comunicazione agli organi di stampa delle generalità del nascituro e dei genitori.

_____, li 19/6/22

Firma dell'interessato

Consenso reso da soggetto diverso dall'interessato (nel caso di minori, rilevare entrambi i genitori).

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____

In qualità di (*) _____ del signor/ra _____

Esprime i consensi di cui sopra, ai sensi dell'art. 13 e degli artt. 7 e s.s. del GDPR 679/2016.

_____, li _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____

in qualità di (*) _____ del signor/ra _____

Esprime i consensi di cui sopra, ai sensi dell'art. 13 e degli artt. 7 e s.s. del GDPR 679/2016.

_____, li _____ Firma _____

Incapacità alla sottoscrizione.

Il sottoscritto _____, nato/a a _____ il _____

In qualità di (*) _____ ai sensi dell'art. 9 del GDPR 679/2016, dichiara che al momento di prestare l'assistenza il signor/ra _____ non è nelle condizioni psicofisiche di poter sottoscrivere il consenso.

_____, li _____ Firma _____

(*) Genitore/Congiunto/Familiare; Tutore; Amministratore di sostegno; Responsabile di Struttura

SCHEDA INFORMATIVA e DICHIARAZIONE per la gestione dei beni personali, del paziente assistito presso l'Azienda ULSS n.1 DOLOMITI

N° Ricovero 120220003486 Reparto PNEUMOLOGIA BL

STIX / RUTH

COD. STXRT H63S60Z102F

20/11/1963

F

LUOGO NASCITA AUSTRIA

COMUNE RESIDENZA AUSTRIA 999/999

Gentile Signora, Egregio Signore,
la presente informativa attiene alla gestione dei Suoi beni personali durante il periodo di degenza.

BENI PERSONALI PREZIOSI E/O DI VALORE

Al fine di evitane l'eventuale smarrimento, si consiglia di non tenere presso la struttura sanitaria i propri effetti personali preziosi o di valore (gioielli, denaro, cellulare, computer portatili, tablet). È consigliabile affidarli a persona di Sua fiducia o, in alternativa, conservarli sempre in luogo chiuso.

La custodia dei beni personali/preziosi/di valore da parte del personale dell'U.O./Servizio/Struttura Sanitaria è prevista solo su esplicita richiesta, nel caso in cui non sia presente una persona di Sua fiducia disponibile a custodire i predetti beni.

PROTESI MOBILI

Qualora sia portatore di protesi mobili e non disponga di apposito contenitore per la conservazione, potrà chiederne la consegna al personale dell'Unità Operativa/Servizio/Struttura Sanitaria. Tale contenitore dovrà essere utilizzato esclusivamente per la conservazione della sua protesi mobile.

In ogni caso, si invita a custodire con diligenza e attenzione tutti i suoi effetti personali, riponendo il contenitore contenente la protesi e tutti i suoi effetti personali in un luogo sicuro, evitando di lasciarli incustoditi sopra il comodino, tra la biancheria del letto o sotto il cuscino; in tal modo si escluderà il rischio che possano essere inavvertitamente smaltiti durante le quotidiane operazioni di pulizia. L'Azienda, declina ogni responsabilità per l'eventuale smarrimento dei predetti beni durante il periodo di degenza.

La presente informativa è disponibile per la consultazione in ogni Unità Operativa Servizio/Struttura Sanitaria.

Il personale è a Sua disposizione per ogni chiarimento in merito.

Io sottoscritto _____ nato il _____ a _____
☒ dichiaro di aver ricevuto la suestesa informativa inerente la gestione dei beni personali, preziosi, di valore e delle protesi mobili di mia proprietà, di averne compreso le relative modalità di conservazione
☒ dichiaro di voler gestire autonomamente i miei beni personali

Firma del paziente

Firma dell'operatore che ha consegnato l'informativa

Data 19/6/22

N.B.: l'originale del presente modulo deve essere conservato nella cartella clinica dell'utente

realizzato da ufficio qualità. Rev. N° 4 del 05/01/17

SCHEDA INFORMATIVA SARS-CoV-2

N° Ricovero 120220003486 Reparto PNEUMOLOGIA BL
STIX / RUTH
COD. STXRTH63S60Z102F 20/11/1963 F
LUOGO NASCITA AUSTRIA
COMUNE RESIDENZA AUSTRIA 999/999

Gentile Signora, Egregio Signore,

la presente informativa attiene alla gestione degli utenti dimessi da questo ospedale dopo un periodo di ricovero.

Per la Sua sicurezza e per quella dei suoi cari, Le ricordiamo che, nonostante l'adozione di ogni precauzione standard, l'assistenza e la permanenza all'interno delle strutture sanitarie possono comportare un rischio di contagio accidentale da coronavirus (SARS-CoV-2).

La invitiamo quindi a porre attenzione all'eventuale comparsa di sintomatologia anomala e, nel caso, riferirla al proprio medico curante.

☐ *dichiaro di aver ricevuto la informativa*

Firma del paziente

Firma dell'operatore che ha consegnato l'informativa

Data _____

N.B.: il presente modulo deve essere conservato nella cartella clinica dell'utente

SCHEDA INFORMATIVA INFEZIONE DA WEST-NILE VIRUS

N° Ricovero 120220003486 Reparto PNEUMOLOGIA BL
STIX / RUTH 20/11/1963 F
COD. STXRTH63S60Z102F
LUOGO NASCITA AUSTRIA
COMUNE RESIDENZA AUSTRIA 999/999

Gentile Signora, Egregio Signore,

com'è noto, nella stagione estiva le comuni zanzare Culex (non la zanzara "tigre") possono trasmettere il virus West Nile, presente da alcuni anni nella nostra Regione.

Si tratta di un'infezione per cui non esiste il vaccino. Quasi tutti i casi si presentano in forma lieve e non provocano sintomi, al massimo una semplice febbre che dura qualche giorno.

Tuttavia, raramente, in pazienti anziani o con malattie croniche si possono verificare forme più gravi.

Le consigliamo, in presenza di febbre con temperatura di 38°C o superiore, di rivolgersi prontamente al proprio medico curante.

☐ *dichiaro di aver ricevuto la informativa inerente*

Firma del paziente

Firma dell'operatore che ha consegnato l'informativa

Data _____

N.B.: il presente modulo deve essere conservato nella cartella clinica dell'utente

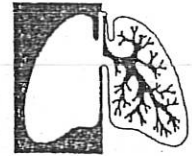


Azienda U.L.S.S. n.1 - Dolomiti

OSPEDALE SAN MARTINO - BELLUNO

U. O. di Pneumologia

Direttore: Dott. R. Muzzolon



INFORMAZIONI ALL'UTENTE RICOVERATO

N° Ricovero 120220003486 Reparto PNEUMOLOGIA BL
STIX / RUTH
cod. STXRTH63S60Z102F 20/11/1963 F
LUOGO NASCITA AUSTRIA
COMUNE RESIDENZA AUSTRIA 999/999

Data: 19/6/22

Spostamento temporaneo presso altro reparto :

Gentile Utente ,

La informiamo che durante la degenza in questa U.O. di Pneumologia potrebbe rendersi necessario il Suo spostamento presso altro reparto dello stesso Ospedale.

Qualora ciò si dovesse verificare, Le verrà garantita la continuità delle cure e dell'assistenza secondo quanto previsto dall'équipe medica per la Sua patologia .

Ci scusiamo in anticipo per l'eventuale disagio che tale decisione potrebbe comportare e la ringraziamo per la Sua collaborazione .

Rischio di infezione intra-ospedaliera virale:

Gentile Utente ,

La informiamo che, nonostante l'adozione di ogni precauzione standard, l'assistenza e la permanenza all'interno sia ^{del} reparto di degenza che della struttura sanitaria , possono comportare un rischio di contagio accidentale da coronavirus (SARS-CoV-2).

Firma per conoscenza ed accettazione dell'Informativa

Il paziente: _____

(Il tutore o legittimo rappresentante): _____

BARTEL: GRADO DI DIPENDENZA ASSISTENZIALE

N.B: IN CASO DI TRASFERIMENTO IN ALTRA U.O. COMPILARE LA "NUOVA" SCHEDA SOLO PER IL PERIODO DI COMPETENZA

N° Ricovero 120220003486 Reparto PNEUMOLOGIA BL

STIX / RUTH

cod. STXRTH63S60Z102F

20/11/1963 F

LUOGO NASCITA AUSTRIA

COMUNE RESIDENZA AUSTRIA 999/999

	Data di compilazione	19/6	22-6	22-6
ATTIVITA'		Ingresso	Intermedio	Dimissione
Alimentazione 0= incapace 5= necessita di assistenza, es. per tagliare il cibo 10= indipendente		10	10	10
Fare il bagno 0= dipendente 5= indipendente		0	0	0
Igiene personale 0= necessita di aiuto 5= si lava la faccia, si pettina, si lava i denti, si rade(inserisce la spina se usa il rasoio)		0	5	5
Vestirsi 0= dipendente 5= necessita di aiuto ma compie almeno metà del compito in tempo ragionevole 10= indipendente, di lega le scarpe, usa le cerniere, bottoni		5	5	5
Controllo del retto 0= incontinente 5= occasionali incidenti o necessita di aiuto 10= continente		10	10	10
Controllo della vescica 0= incontinente 5= occasionali incidenti o necessita di aiuto 10= continente		10	10	10
Trasferimenti nel bagno 0= dipendente 5= necessita di qualche aiuto per l'equilibrio, vestirsi/svestirsi o usare carta igienica 10= indipendente		0	5	5
Trasferimenti sedia/letto 0= incapace, no equilibrio da seduto 5= in grado di sedersi ma necessita di max assistenza per trasferirsi 10= minima assistenza e supervisione 15= indipendente		0	10	10
Deambulazione 0= immobile 5= indipendente con carrozzina per >45m 10= necessita di aiuto di una persona per >45m 15= indipendente per più di 45 m, può usare ausili(es. bastone)ad eccezione del girello		0	5	5
Salire le scale 0= incapace 5= necessita di aiuto o di supervisione 10= indipendente, può usare ausili		0	0	0
TOTALE 0= Totalmente dipendente 100= totalmente autosufficiente		35	60	60
	Firma dell'infermiere compilatore	9/11/63	Cre	Cre

VERBALE DI ACCETTAZIONE

Numero di ricovero **120220003486**

Data/ora ricovero **19/06/2022 19:01**

PNEUMOLOGIA BL

Regime di ricovero **ORDINARIO**

Tipo di ricovero **URGENTE**

Motivo di ricovero **ALTRO**

Provenienza del paziente **PRONTO SOCCORSO**

Onere di degenza **SOLVENTE**

Cognome **STIX**

Nome **RUTH**

Sesso **F**

Nato/a a **AUSTRIA**

Prov. **EE**

il **20/11/1963**

Codice Fiscale **STXRTH63S60Z102F**

Trauma o intossicazione **3-INCIDENTE STRADALE**

Residente a **AUSTRIA**

Prov. **EE** in **INNSBRUCK AN DER FURT 19/A**

Cittadinanza **AUSTRIA**

Stato Civile **CONIUGATO/A**

A. U.L.S.S. **999999 ESTERO**

Regione **APOLIDI**

Tessera Sanitaria **STXRTH63S60Z102F**

Tessera STP

DIAGNOSI DI INGRESSO:

Fratture costali multiple sn. Infrazione sacro (S3). Trauma contusivo ginocchio dx.

Traumatismo **E8889** ALTRA E NON SPECIFICATA CADUTA: Caduta non specificata

BULF RENATO

Matricola

Firma

NOTE

Data/ora inserimento verbale: 19/06/2022 19:01

Data/ora stampa verbale: 19/06/2022 21:18

Verbale di PRONTO SOCCORSO

N° accettazione: **P20226005433** Data/ora accettazione: **19/06/2022 17:15** Codice triage accettazione: **Giallo**

STIX RUTH (F)

Nato il: **20/11/1963**

c.f.: **STXRTH63S60Z102F**

Nato a: **AUSTRIA**



Residente a: **INNSBRUCK AN DER FURT 19/A - 00000 AUSTRIA (EE)**

ASL di appartenenza: **999999**

Modalità di Invio: 6-OPERATORE SOCCORSO

Mezzo di Trasporto: 21-CROCE BIANCA FODOM

118/PUBBLICA

Causale: 1-INCIDENTE STRADALE

Luogo trauma:

Motivo dell'arrivo

trauma emitorace sin ginocchio dx e gamba dx

Dettaglio luogo trauma/Dinamica

19.06.2022 Passo Falzarego incidente stradale

Parametri vitali: **Gravità:** GIALLO **GCS:** RTS: **ORietta.LENA**

Data ora : 19/06/2022 17:15

Medico presa in carico: BULF RENATO

ANAMNESI

Data e ora: 19/06/2022 17:19

- BULF RENATO

Ciclista.

In PS tramite ambulanza volontari.

Mentre andava in bicicletta in località Passo Falzarego con il marito, che la seguiva, questi è stato colpito da un motociclista e sbalzato dalla bicicletta andando a colpire la paziente.

All'arrivo in PS paziente vigile, eupnoica, non sofferente.

Nega trauma cranico e perdita di coscienza, ricorda bene l'accaduto.

Riferisce algia in regione scapolare sn, sacrale e al ginocchio - gamba dx.

Nega dolore a rachide cervicale, dorsale e lombare.

Nega dolore addominale.

AF: negativa. Nega allergie.

APR: nulla di rilevante

Vaccinazione antitetanica: ultimo richiamo riferito meno di 10 anni fa.

ESAME OBIETTIVO

Buone condizioni generali.

Eupnoica, ben perfusa, non sofferente

Parametri CV:

Rappresentazione di un referto firmato digitalmente, secondo la normativa vigente

Dati firmatario: BULF RENATO, Smart Card 11198203D1112CA9D879E84968C329AE, Aut.Cert. Actalis S.p.A. Documento 0004272789
emesso in data 19/06/2022 19:02:55

Equipe medica: dr. G. Ranieri Cravero, dr. S. Alessio, dr.ssa N. Scalco, dr. R. Bulf, dr.ssa B. Scagnet, Medici L.P. dr.ssa A. Geru
Accettazione Pronto Soccorso tel. 0437-645211/0437-62870 Fax. 0437-640192

Verbale di PRONTO SOCCORSO

N° accettazione: **P20226005433** Data/ora accettazione: **19/06/2022 17:15** Codice triage accettazione: **Giallo**.

STIX RUTH (F)

Nato il: **20/11/1963**

Nato a: **AUSTRIA**

c.f.: **STXRTH63S60Z102F**


Residente a: **INNSBRUCK AN DER FURT 19/A - 00000 AUSTRIA (EE)**

ASL di appartenenza: **999999**

PA 130/80 mmHg
FC 78 r bpm (pulsossimetro)
saO2 96 % aa (pulsossimetro)

EO neurologico: negativo. Non segni di lato. In particolare motilità e sensibilità conservate agli arti. Nervi cranici integri. Non segni di irritazione meningei.

EO capo: negativo

EO rachide: nega dolore alla palpazione del rachide cervicale, dorsale e lombare. Algia in sede sacrale in assenza di ferite e tumefazioni.

EO torace: dolorabilità alla palpazione dell'emicostato sn a livello del margine inferiore della scapola. Non ferite o tumefazioni.

EO addome: piano e trattabile alla palpazione superficiale e profonda. Non masse o ernie apprezzabili. Organi ipocondriaci nei limiti.

EO bacino: negativo.

EO arti: escoriazioni al ginocchio - gamba dx.

DECORSO CLINICO

Data e ora: 19/06/2022 17:37 - BULF RENATO

Ad un'eco addome eseguita in PS non apparenti lesioni a fegato e rene dx. Non ben visualizzabile la milza e il rene sn.

Non liquido libero nel Douglas.

Non dilatazioni aneurismatiche dell'aorta addominale.

Data e ora: 19/06/2022 17:38 - BULF RENATO

All'emocromo non leucocitosi, non anemizzazione.

Non alterazione degli indici di funzionalità epato - renale.

PCR negativa.

Data e ora: 19/06/2022 18:17 - BULF RENATO

Rappresentazione di un referto firmato digitalmente, secondo la normativa vigente

Dati firmatario: BULF RENATO, Smart Card 11198203D1112CA9D879E84968C329AE, Aut.Cert. Actalis S.p.A. Documento 0004272789
emesso in data 19/06/2022 19:02:55

Equipe medica: dr. G. Ranieri Cravero, dr. S. Alessio, dr.ssa N. Scalco, dr. R. Bulf, dr.ssa B. Scagnet, Medici L.P. dr.ssa A. Geru
Accettazione Pronto Soccorso tel. 0437-645211/0437-62870 Fax.0437-640192

Verbale di PRONTO SOCCORSO

N° accettazione: **P20226005433** Data/ora accettazione: **19/06/2022 17:15** Codice triage accettazione: **Giallo**

STIX RUTH (F)

Nato il: **20/11/1963**

c.f.: **STXRTH63S60Z102F**

Nato a: **AUSTRIA**



Residente a: **INNSBRUCK AN DER FURT 19/A - 00000 AUSTRIA (EE)**

ASL di appartenenza: **999999**

All'emogasanalisi lattati in range.

Data e ora: 19/06/2022 18:49 - **BULF RENATO**

Alla luce del referto TC torace - addome (fratture costali multiple a sn), si contatta telefonicamente il collega della Pneumologia di BL e si concorda per il ricovero previa esecuzione di tampone molecolare.

Data e ora: 19/06/2022 19:01 - **BULF RENATO**

Tampone molecolare SARS CoV2 negativo.

PRESTAZIONI

RX GAMBA DX - RADIOLOGIA AG

RX GINOCCHIO DX - RADIOLOGIA AG

TAC ADDOME COMPLETO - RADIOLOGIA AG

TAC TORACE - RADIOLOGIA AG

TC TORACE

TC ADDOME COMPLETO

Esame eseguito in urgenza senza mdc in telerefertazione.

TORACE: si segnala la presenza di area di aspetto lievemente addensato circondata da alone a vetro smerigliato a livello del lobo inferiore di sinistra a ridosso della scissura come da alterazione contusiva. Alterazione analoga si riconosce a livello del lobo superiore sempre in sede periscissurale. Presenta alterazione a vetro smerigliato nei settori dorsali del lobo inferiore di sinistra di natura verosimilmente. Si segnala inoltre a livello dei settori sovrabasali del lobo inferiore di sinistra pneumatocele di circa 18x5 mm, con piccola immagine di livello nel suo contrasto. In sua prossimità "A" riconoscibile puntiforme addensamento rotondeggiante di circa 4 mm. Non "A" possibile esprimere ulteriori giudizi in assenza di somministrazione di mezzo di contrasto. Note di disventilazione nei settori dorsali anche del lobo inferiore di destra.

Non evidenti ulteriori significative alterazioni della densità. Non PNX.

Si segnala frattura composta della XII costa sinistra. Sinuosità dei profili si riconosce all'arco anteriore dei quarta e quinta costa omolaterale da possibile infrazione composta. Frattura composta all'arco posteriore di sesta, settima, ottava, nona, decima e undicesima costa di sinistra.

Non versamento pleurico nA@ pericardico. Non grossolane linfadenomegalie mediastiniche nA@ ascellari.

Non evidente ulteriori lesioni ossee traumatiche.

ADDOME: non evidente aria libera nA@ significativi livelli idro aerei o sovradistensione di anse intestinali. Lo stomaco, non sovradisteso, contiene materiale in sede declive con densità di tipo calcifico.

Non evidente versamento in piccolo bacino nA@ nelle restanti porzioni addominali, pur con i limiti legati all'assenza di somministrazione di mdc.

Si segnala unicamente minima soffiatura del tessuto adiposo a ridosso del margine inferiore della milza.

Mal valutabili gli organi parenchimatosi in relazione alla mancata somministrazione di mdc e all'anamnesi di trauma. Per quanto possibile esprimere giudizio, non evidenti franche alterazioni della densità a livello del fegato, della milza, dei reni e del pancreas. Non tumefazione dei surreni. Non dilatazioni calico pieliche.

Non grossolane linfadenomegalie addominali. Dolicosigma con qualche millimetrico diverticolo senza segni di flogosi periviscerale.

Aspetto angolato delle sacro a livello di S3 da possibile infrazione composta. Ridotto in ampiezza lo spazio discale L4-L5 con degenerazione gassosa del disco.

Non evidenti ulteriori lesioni ossee traumatiche. Regolare l'altezza e l'allineamento del muro somatico posteriore dei somi esaminati.

Rappresentazione di un referto firmato digitalmente, secondo la normativa vigente

Dati firmatario: **BULF RENATO**, Smart Card 11198203D1112CA9D879E84968C329AE, Aut.Cert. Actalis S.p.A. Documento 0004272789 emesso in data 19/06/2022 19:02:55

Equipe medica: dr. G. Ranieri Cravero, dr. S. Alessio, dr.ssa N. Scalco, dr. R. Bulf, dr.ssa B. Scagnet, Medici L.P. dr.ssa A. Geru
Accettazione Pronto Soccorso tel. 0437-645211/0437-62870 Fax. 0437-640192

Verbale di PRONTO SOCCORSO

N° accettazione: **P20226005433** Data/ora accettazione: **19/06/2022 17:15** Codice triage accettazione: **Giallo**

STIX RUTH (F)

Nato il: **20/11/1963**

c.f.: **STXRTH63S60Z102F**

Nato a: **AUSTRIA**

Residente a: **INNSBRUCK AN DER FURT 19/A - 00000 AUSTRIA (EE)**

ASL di appartenenza: **999999**

RX GINOCCHIO DX

RX GAMBA DX

Esame eseguito in urgenza, in telerefertazione.

A disposizione su sistema PACS n° 4 proiezioni.

Non evidenti lesioni ossee traumatiche. Conservati i rapporti articolari.

MOLINARI CRISTINA - 19/06/2022 18:29

ACCESSO DI PRONTO SOCCORSO - PRONTO SOCCORSO AGORDO

ECO ADDOMINALE - PRONTO SOCCORSO AGORDO

PRELIEVO DI SANGUE VENOSO - PRONTO SOCCORSO AGORDO

MONIT.INCR.SATUR.ARTERIOSA - PRONTO SOCCORSO AGORDO

(*) ASTANTERIA / OBI

DIAGNOSI CONCLUSIVA

Fratture costali multiple sn.

Infrazione sacro (S3).

Trauma contusivo ginocchio dx.

PRESCRIZIONI

Ricovero

PROGNOSI

Ogg - Salvo complicanze

CODICE COLORE FINALE: GIALLO

Il codice colore di dimissione non corrisponde al grado di criticità clinica.

DIMISSIONE

Data e ora: 19/06/2022 19:01

Modalità: RICOVERO IN REPARTO DEGENZA

Ricovero proposto: Data e ora: 19/06/2022 19:01 - Reparto: BL PNEUMOLOGIA

ARGOMENTI DI DIMISSIONE

Referto Aut. Giudiziaria

Firma del paziente

Firma del medico di guardia

Rappresentazione di un referto firmato digitalmente, secondo la normativa vigente

Dati firmatario: BULF RENATO, Smart Card 11198203D1112CA9D879E84968C329AE, Aut.Cert. Actalis S.p.A. Documento 0004272789
emesso in data 19/06/2022 19:02:55

Equipe medica: dr. G. Ranieri Cravero, dr. S. Alessio, dr.ssa N. Scalco, dr. R. Bulf, dr.ssa B. Scagnet, Medici L.P. dr.ssa A. Geru

Accettazione Pronto Soccorso tel. 0437-645211/0437-62870 Fax.0437-640192

Verbale di PRONTO SOCCORSO

N° accettazione: **P20226005433** Data/ora accettazione: **19/06/2022 17:15** Codice triage accettazione: **Giallo**

STIX RUTH (F)

Nato il: **20/11/1963**

c.f.: **STXRTH63S60Z102F**

Nato a: **AUSTRIA**



Residente a: **INNSBRUCK AN DER FURT 19/A - 00000 AUSTRIA (EE)**

ASL di appartenenza: **999999**

STIX RUTH

BULF RENATO

Gentile Signore/Signora

desideriamo rederLa partecipe che il Servizio Sanitario Regionale ha impiegato euro **541,70** per il suo percorso di cura.

Rappresentazione di un referto firmato digitalmente, secondo la normativa vigente

Dati firmatario: **BULF RENATO**, Smart Card 11198203D1112CA9D879E84968C329AE, Aut.Cert. Actalis S.p.A. Documento 0004272789
emesso in data 19/06/2022 19:02:55

Equipe medica: dr. G. Ranieri Cravero, dr. S. Alessio, dr.ssa N. Scalco, dr. R. Bulf, dr.ssa B. Scagnet, Medici L.P. dr.ssa A. Geru
Accettazione Pronto Soccorso tel. 0437-645211/0437-62870 Fax. 0437-640192

Il reparto/servizio di PRONTO SOCCORSO - AGORDO, richiede
al reparto/servizio di LABORATORIO ANALISI, per il paziente:

STIX RUTH (F)

Nato a: **AUSTRIA**

Residente a: **INNSBRUCK AN DER FURT 19/A - 00000 AUSTRIA (EE)**

Data ora accettazione in PS

Motivo: **trauma emitorace sin ginocchio dx e gamba dx**

Nato il: **20/11/1963**

Tessera sanitaria: **STXRTH63S60Z102F**

c.f.: **STXRTH63S60Z102F**

ASL di appartenenza: **999999**

Codice priorità: **GIALLO**

i seguenti esami/consulenze:

Richiesta: ordinaria [] urgente [X]

10674766

Esame: **VIRUS COVID-19 TAMPONE NASALE (PCR)**

Data richiesta: **19/06/2022 18:40**



Il medico
Dr.

Test COVID-19

ID paziente: 7307327101
Nome paziente: STIX, RUTH
Data: 19/Giu/2022
Ora: 18:45

COVID-19: Negativo
Contr. procedurale valido

N. lotto: M179983
ID test: 1449a342-cc6c-4e
15-a12c-9f62901aed16
ID ut.: super
Num. di serie strumento: 3D7BE61C

ID NOW

REGIONE VENETO - AZIENDA ULSS N.1

OSPEDALE DI BELLUNO

Divisione di **BL PNEUMOLOGIA**

Primario: **Dott. MUZZOLON RODOLFO**

Belluno, 22.06.2022

expri^{via}

CARTELLA CLINICA DI

STIX RUTH

Nosologico: 120220003486

Ric.Ordinario da 19.06.2022 a 22.06.2022

STIX RUTH [F] 120220003486, Unità operativa di BL PNEUMOLOGIA, Ric. Ordinario del 19.06.2022, Diagnosi: Fratture costali multiple sn., Infragione sacro (S3), Trauma contusivo ginocchio dx.

GRAFICA export

	LUN 13	MAR 14	MER 15	GIO 16	VEN 17	SAB 18	DOM 19
FR (FREQUENZA RESPIRATORIA)							
PESO (PESO)							19.52
FC (FREQUENZA CARDIACA)							88
SpO2 (OSSIGENAZIONE SANGUIGNA)							95
PA (PRESSIONE ARTERIOSA)							130/75
TC (TEMPERATURA CORPOREA)							37.3
DOLORE (DOLORE)							19.53
DISPNEA (DISPNEA)							19.53
ECG							21.08
BRASS							STP
ALVO							

STIX RUTH [E] 120220003486, Unità operativa di BL PNEUMOLOGIA, Ric. Ordinario del 19.06.2022, Diagnosi: Fratture costali multiple sn. Infragione sacro (S3). Trauma contusivo ginocchio dx.

GRAFICA EXPORT

	LUN 20	MAR 21	MER 22	GIO 23	VEN 24	SAB 25	DOM 26
PERFARMEX 12FL 100ML100MG/ML, 1F (ENDOVENOSA)INIZIO: 20-06-2022 09:24 3 VOLTE AL DI DAL 20-06-202206:00 - 09:00[16:00 - 16:00][22:00 - 23:59]	17:03 1F 22:16 1F	07:50 1F 09:32 STOP					
PLASIV-SCIN 120ML 10MG/10ML, 1MG (ORALE)INIZIO: 20-06-2022 09:23 3 VOLTE AL DI DAL 20-06-202206:00 - 09:00[11:00 - 14:00][16:00 - 18:00]	12:37 1MG 17:03 1MG	07:50 1MG 12:06 1MG 16:50 1MG	08:21 1MG 11:59 1MG				
MONICOL-OS POLY 200BUST 13.86, 1UDS (ORALE)INIZIO: 20-06-2022 09:23 3 VOLTE AL DI DAL 20-06-202206:00 - 09:00[11:00 - 14:00][16:00 - 18:00]	12:37 1UDS 17:03 1UDS	07:50 1UDS 16:50 1UDS					
CONTRAMAL-OS GYT 10ML 100MG/ML, 206GOCCE (ORALE)INIZIO: 20-06-2022 09:24 2 VOLTE AL DI DAL 20-06-202206:00 - 09:00[16:30 - 21:00]	19:23 20gocce	07:50 20gocce 09:32 STOP					
ORAMORPH-OS FL 20ML 20MG/ML, 4F (ORALE) SINTOMA: DOLGRIINIZIO: 20-06-2022 09:25AL BISOGNO DA 20-06-2022 09:25 (INTERVALLO MINIMO: 6 ORE), SINTOMO: DOLORI							
TACHICOL-410 10BUST 500MG+30MG, 2UDS (ORALE)INIZIO: 21-06-2022 09:33 3 VOLTE AL DI DAL 21-06-202206:00 - 09:00[16:00 - 18:00][22:00 - 23:59]		16:50 2UDS 22:56 2UDS	08:21 2UDS				
INHIMA-105IN 4000U 0.4ML, 1F (SOTTOCUTANEA)INIZIO: 20-06-2022 09:22 UNA VOLTA AL DI DAL 20-06-2022[16:30 - 21:00]	19:23 1F	19:30 1F					
FR (FREQUENZA RESPIRATORIA)							
PESO (PESO)							
FC (FREQUENZA CARDIACA)							
SPDZ (OSSERVAZIONE SANGUIGNA)	08:30 68 08:30 97 15:02 97	08:15 56 08:15 98 14:44 98	08:26 68 08:26 98				
PA (PRESSIONE ARTERIOSA)							
TC (TEMPERATURA CORPOREA)	08:30 36.30 08:30 36 15:02 36.4	08:15 36 08:15 36 14:44 36	08:26 36.6 08:26 36.6				
DOLGRI (DOLGRI)	17:07 6	16:50 2					
DISPNEA (DISPNEA)							
ECG	12:37 12:37	STOP					
TAMPONE SARS-COV 2 DI CONTROLLO A 48H							
EMOCROMO		07:50 07:50	STOP				
EMOGIS IN ARIA AMBIENTE		07:50 07:50	STOP				
ALVO	17:09 17:09	19:58 19:58	STOP				

2022-06-19**NUOVA CARTELLA**

19/06/2022 - 19:01

ACCETTAZIONE

19/06/2022 - 19:01

Data accettazione: 19-06-2022 19:01 Reparto: BL PNEUMOLOGIA Diagnosi di accettazione (prima): Fratture costali multiple sn. Infrazione sacro (S3). Trauma contusivo ginocchio dx.

NUOVO DOCUMENTO DUMP CARTELLA CLINICA

19/06/2022 - 19:50 SYSTEM SYSTEM

NUOVO DOCUMENTO DIARIO CLINICO

19/06/2022 - 19:50 SYSTEM SYSTEM

NUOVO DOCUMENTO GRAFICA

19/06/2022 - 19:50 SYSTEM SYSTEM

NUOVA PRESCRIZIONE

19/06/2022 - 19:51 GIADA DE BIASI

FR (Frequenza respiratoria)

Al bisogno da 19-06-2022 19:51

NUOVA PRESCRIZIONE

19/06/2022 - 19:51 GIADA DE BIASI

Peso (Peso)

Al bisogno da 19-06-2022 19:51

NUOVA PRESCRIZIONE

19/06/2022 - 19:51 GIADA DE BIASI

FC (Frequenza cardiaca) // SPO2 (Ossigenazione sanguigna) // PA (Pressione arteriosa) // TC (Temperatura corporea)

Al bisogno da 19-06-2022 19:51

NUOVA PRESCRIZIONE

19/06/2022 - 19:51 GIADA DE BIASI

Dolore (Dolore)

una volta al dì dal 19-06-2022 [16:00 - 18:00] se necessario, esegui anche fuori pianificazione

NUOVA PRESCRIZIONE

19/06/2022 - 19:51 GIADA DE BIASI

Alvo

inizio dal 19-06-2022

NUOVA PRESCRIZIONE

19/06/2022 - 19:52 GIADA DE BIASI

ECG

Esecuzione estemporanea dal 19-06-2022 19:51

NUOVA PRESCRIZIONE

19/06/2022 - 19:52 GIADA DE BIASI

BRASS

Esecuzione estemporanea dal 19-06-2022 19:51

NUOVA PRESCRIZIONE

19/06/2022 - 19:52 GIADA DE BIASI

Dispnea (Dispnea)

Al bisogno da 19-06-2022 19:51

RILEVATO

19/06/2022 - 19:52 GIADA DE BIASI

FR: 20 Respiri/minuto

RILEVATO

19/06/2022 - 19:52 GIADA DE BIASI

FC: 88 bpm // SPO2: 96 % // PA: 140/75 mm/Hg // TC: 37.3 °C -- note esecutore: aa

RILEVATO

19/06/2022 - 19:53 GIADA DE BIASI

Dolore: 6 -- note esecutore: costato

RILEVATO

19/06/2022 - 19:53 GIADA DE BIASI

Dispnea: 0

NUOVA ANNOTAZIONE IN DIARIO INFERMIERISTICO (RIF. 478A7)

19/06/2022 - 20:08 GIADA DE BIASI

Pz arriva da PS di Agordo per trauma stradale con diagnosi di fratture costali multiple a sinistra, infrazione sacro (S3) e trauma contusivo al ginocchio dx. Pz vigile, orientata s/t, parla lingua inglese e tedesca. Sensorio integro. Dolore 5/10NRS al costato all'arrivo. Monitorati PV che risultano nei range. Eupnoica in aa. Non riferisce allergie né ai farmaci né alimentari. Mobilitazione compromessa a causa dei traumi. Si contatta medico di guardia Dott. Pastori che imposta terapia antidolorifica. La pz risulta parzialmente autonoma nelle ADL, il marito che si trovava con lei al momento dell'incidente si trova ricoverato presso l'ospedale di Treviso. Il figlio della pz è stato già informato.

AGGIORNAMENTO CARTELLA DI RICOVERO

19/06/2022 - 20:28

MODIFICA ACCETTAZIONE

19/06/2022 - 20:28

Data accettazione: 19-06-2022 19:01 Reparto: BL PNEUMOLOGIA Diagnosi di accettazione (prima): Fratture costali multiple sn. Infrazione sacro (S3). Trauma contusivo ginocchio dx.

NON ESEGUITO

19/06/2022 - 21:08 GIADA DE BIASI

BRASS - causa Altro: non necessaria

FINE PRESCRIZIONE

19/06/2022 - 21:08 GIADA DE BIASI

BRASS

Esecuzione estemporanea dal 19-06-2022 19:51

NUOVA PRESCRIZIONE

19/06/2022 - 22:11 VIDORI LORELLA

Tampone Sars-Cov 2 di controllo a 48h

Esecuzione estemporanea dal 21-06-2022 07:00 al 21-06-2022 16:00

NUOVA RICHIESTA

19/06/2022 - 22:40 VIDORI LORELLA

GLUCOSIO, GAMMA GT, P-LDH (LATTATO DEIDROGENASI), AST, APTT, PCR, ALT, POTASSIO, ACIDO URICO, PROTEINE TOTALI, PT, BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA, CLORO, CREATININA, SODIO, EMOCROMO, UREA, FOSFATASI ALCALINA

NUOVA RICHIESTA

19/06/2022 - 22:42 VIDORI LORELLA

ESAME URINE

2022-06-20

NUOVA ANNOTAZIONE IN DIARIO INFERMIERISTICO (RIF. 478CF)

20/06/2022 - 05:36 CAVIOLA MERIS

la paz. ha riposato poco, non lamenta dolori, ieri sera ha avuto un colloquio con un carabiniere che l'ha informata che le biciclette con i borsoni sono in deposito ai carabinieri di Arabba.

RILEVATO

20/06/2022 - 08:30 PIERGIUSEPPE BRUNO

FC: 68 bpm // SPO2: 97 % // PA: 130/80 mm/Hg // TC: 36 °C -- note esecutore: AA

NUOVA PRESCRIZIONE

20/06/2022 - 09:22 SAN LORENZO DIMITRI

INHXA*10SIR 4000UI 0,4ML, 1f [sottocutanea]
una volta al dì dal 20-06-2022 [18:30 - 21:00]

NUOVA PRESCRIZIONE

20/06/2022 - 09:23 SAN LORENZO DIMITRI

PLASIL*SCIR 120ML 10MG/10ML, 1mg [orale]
3 volte al dì dal 20-06-2022 [06:00 - 09:00][11:00 - 14:00][16:00 - 18:00]

NUOVA PRESCRIZIONE

20/06/2022 - 09:23 SAN LORENZO DIMITRI

MOVICOL*OS POLV 20BUST 13,8G, 1UDS [orale]
3 volte al dì dal 20-06-2022 [06:00 - 09:00][11:00 - 14:00][16:00 - 18:00]

NUOVA PRESCRIZIONE

20/06/2022 - 09:24 SAN LORENZO DIMITRI

CONTRAMAL*OS GTT 10ML 100MG/ML, 20gocce [orale]
2 volte al dì dal 20-06-2022 [06:00 - 09:00][18:30 - 21:00]

NUOVA PRESCRIZIONE

20/06/2022 - 09:24 SAN LORENZO DIMITRI

PERFALGAN*EV 12FL 100ML10MG/ML, 1f [endovenosa]
3 volte al dì dal 20-06-2022 [06:00 - 09:00][16:00 - 18:00][22:00 - 23:59]

NUOVA PRESCRIZIONE

20/06/2022 - 09:25 SAN LORENZO DIMITRI

ORAMORPH*OS FL 20ML 20MG/ML, 4f [orale] sintomo: dolori
Al bisogno da 20-06-2022 09:25 (intervallo minimo: 6 ore), sintomo: dolori

NUOVA ANNOTAZIONE IN DIARIO MEDICO (RIF. 478DA)

20/06/2022 - 09:28 SAN LORENZO DIMITRI

Vaccinata 3 dosi SARS COV2. Tampone SARSCOV2 rapido del 19/06/22 eseguito in PS Agordo: negativo. Ciclista scontratosi con moto il 19/06. Presenza di fratture costali a sinistra. Non deficit sensitivo o motorio 4 arti, non deficit articolazioni ginocchia bilateralmente. Dolori controllati dalla attuale terapia. Addome trattabile non dolente alla palpazione superficiale o profonda. Blumberg negativo peristalsi presente valida

RICHIESTA ANNULLATA

20/06/2022 - 10:01

PRIMA VISITA ORTOPEDICA

MODIFICA DATI ANAGRAFICI

20/06/2022 - 12:01

NUOVA RICHIESTA

20/06/2022 - 12:02 PIERGIUSEPPE BRUNO

ECG PZ INTERNI/PS

NUOVA RICHIESTA

20/06/2022 - 12:02 PIERGIUSEPPE BRUNO

ECG PZ INTERNI/PS

ESEGUITO

20/06/2022 - 12:37 PIERGIUSEPPE BRUNO

ECG

SOMMINISTRATO

20/06/2022 - 12:37 PIERGIUSEPPE BRUNO

PLASIL*SCIR 120ML 10MG/10ML 1mg

SOMMINISTRATO

20/06/2022 - 12:37 PIERGIUSEPPE BRUNO

MOVICOL*OS POLV 20BUST 13,8G 1UDS

FINE PRESCRIZIONE

20/06/2022 - 12:37 GIADA DE BIASI

ECG

Esecuzione estemporanea dal 19-06-2022 19:51

NUOVA PRESCRIZIONE

20/06/2022 - 13:04 SAN LORENZO DIMITRI

emocromo

Esecuzione estemporanea dal 21-06-2022 00:01

NUOVA ANNOTAZIONE IN DIARIO MEDICO (RIF. 478F8)

20/06/2022 - 13:05 SAN LORENZO DIMITRI

Colloquio telefonico con dott Pistone (medico assicurazione della paziente). Si concorda per rientro della paziente per mercoledì mattina in ambulanza (ore 10 circa). Andrà in ospedale in Austria

NUOVA ANNOTAZIONE IN DIARIO INFERMIERISTICO (RIF. 4790B)

20/06/2022 - 13:44 PIERGIUSEPPE BRUNO

Pz vigile e orientata, buono in controllo del dolore, eseguito ECG, nega disturbi, inviata documentazione assicurazione, concordato trasferimento in Austria in ambulanza ore 10

MODIFICA ANNOTAZIONE IN DIARIO INFERMIERISTICO (RIF. 4790B)

20/06/2022 - 13:44 PIERGIUSEPPE BRUNO

Pz vigile e orientata, buono in controllo del dolore, eseguito ECG, nega disturbi, inviata documentazione assicurazione, concordato trasferimento in Austria in ambulanza ore 10 il 22/06

RILEVATO

20/06/2022 - 15:02 ZATTA MAURA

SPO2: 97 % // TC: 36,4 °C -- note esecutore: AA

SOMMINISTRATO

20/06/2022 - 17:03 DANDREA FRANCESCA

PLASIL*SCIR 120ML 10MG/10ML 1mg

SOMMINISTRATO

20/06/2022 - 17:03 DANDREA FRANCESCA

MOVICOL*OS POLV 20BUST 13,8G 1UDS

SOMMINISTRATO

20/06/2022 - 17:03 DANDREA FRANCESCA

PERFALGAN*EV 12FL 100ML10MG/ML 1f

RILEVATO

20/06/2022 - 17:07 DANDREA FRANCESCA

Dolore: 6 -- note esecutore: al movimento

AGGIORNATO

20/06/2022 - 17:09 DANDREA FRANCESCA

Alvo si

SOMMINISTRATO

20/06/2022 - 19:23 DANDREA FRANCESCA
CONTRAMAL*OS GTT 10ML 100MG/ML 20gocce

SOMMINISTRATO

20/06/2022 - 19:23 DANDREA FRANCESCA
INHIXA*10SIR 4000UI 0,4ML 1f

SOMMINISTRATO

20/06/2022 - 22:16 MARIA CHIARA BARLETTI
PERFALGAN*EV 12FL 100ML10MG/ML 1f

NUOVA RICHIESTA

20/06/2022 - 22:41 GIADA DE BIASI
EMOCROMO

NUOVA RICHIESTA

20/06/2022 - 22:42 GIADA DE BIASI
VIRUS COVID-19 TAMPONE NASALE (PCR)

2022-06-21**NUOVA ANNOTAZIONE IN DIARIO INFERMIERISTICO (RIF. 4793A)**

21/06/2022 - 06:24 GIADA DE BIASI
Pz stazionaria, autonoma negli spostamenti, algie controllate con la terapia antalgica in atto. Eupnoica in aa.

SOMMINISTRATO

21/06/2022 - 07:50 DE MIN ELISA
PERFALGAN*EV 12FL 100ML10MG/ML 1f

SOMMINISTRATO

21/06/2022 - 07:50 DE MIN ELISA
CONTRAMAL*OS GTT 10ML 100MG/ML 20gocce

SOMMINISTRATO

21/06/2022 - 07:50 DE MIN ELISA
MOVICOL*OS POLV 20BUST 13,8G 1UDS

SOMMINISTRATO

21/06/2022 - 07:50 DE MIN ELISA
PLASIL*SCIR 120ML 10MG/10ML 1mg

ESEGUITO

21/06/2022 - 07:50 DE MIN ELISA
Tampone Sars-Cov 2 di controllo a 48h

ESEGUITO

21/06/2022 - 07:50 DE MIN ELISA
emocromo

FINE PRESCRIZIONE

21/06/2022 - 07:50 VIDORI LORELLA
Tampone Sars-Cov 2 di controllo a 48h
Esecuzione estemporanea dal 21-06-2022 07:00 al 21-06-2022 16:00

FINE PRESCRIZIONE

21/06/2022 - 07:50 SAN LORENZO DIMITRI
emocromo
Esecuzione estemporanea dal 21-06-2022 00:01

RILEVATO

21/06/2022 - 08:15 TREVISAN GIULIA
FC: 56 bpm // SPO2: 98 % // PA: 120/70 mm/Hg // TC: 36 °C -- note esecutore: AA

FC: 56 bpm // SPO2: 98 % // PA: 120/70 mm/Hg // TC: 36 °C -- note esecutore: AA

NUOVA RICHIESTA

21/06/2022 - 08:52 REITANO SIMONA
RX TORACE

MODIFICA DATI ANAGRAFICI

21/06/2022 - 08:52

NUOVA RICHIESTA

21/06/2022 - 09:24 REITANO SIMONA
RX TORACE

NUOVA ANNOTAZIONE IN DIARIO MEDICO (RIF. 47942)

21/06/2022 - 09:31 SAN LORENZO DIMITRI
Eupnoica a riposo. Ecchimosi in sede coscie e gambe bilateralmente (non deficit sensitivo o motori). Ematoma in sede emitorace sinistro posteriore apicale. Esame fisico torace: non rumori patologici. Richiesto emocromo e radiografia del torace di controllo

INTERROTTO

21/06/2022 - 09:32 SAN LORENZO DIMITRI
PERFALGAN*EV 12FL 100ML10MG/ML, 1f [endovenosa]
3 volte al di dal 20-06-2022 [06:00 - 09:00][16:00 - 18:00][22:00 - 23:59]

INTERROTTO

21/06/2022 - 09:32 SAN LORENZO DIMITRI
CONTRAMAL*OS GTT 10ML 100MG/ML, 20gocce [orale]
2 volte al di dal 20-06-2022 [06:00 - 09:00][18:30 - 21:00]

NUOVA PRESCRIZIONE

21/06/2022 - 09:33 SAN LORENZO DIMITRI
TACHIDOL*AD 10BUST 500MG+30MG, 2UDS [orale]
3 volte al di dal 21-06-2022 [06:00 - 09:00][16:00 - 18:00][22:00 - 23:59]

NUOVO DOCUMENTO RX TORACE

21/06/2022 - 10:12 GESTIONE RICHIESTE GESTIONE RICHIESTE

SOMMINISTRATO

21/06/2022 - 12:06 DE MIN ELISA
PLASIL*SCIR 120ML 10MG/10ML 1mg

NON SOMMINISTRATO

21/06/2022 - 12:06 DE MIN ELISA
MOVICOL*OS POLV 20BUST 13,8G, 1UDS - causa Rifiuto paziente

NUOVA ANNOTAZIONE IN DIARIO INFERMIERISTICO (RIF. 47966)

21/06/2022 - 13:00 DE MIN ELISA
Pz vigile, orientata e autonoma nelle ADL. Si mobilita in autonomia in stanza. Si è alimentata. Non riferisce disturbi. Domani dimessa alle ore 10.00. Algie controllate.

NUOVA PRESCRIZIONE

21/06/2022 - 13:56 SAN LORENZO DIMITRI
EMOGAS in aria ambiente
Esecuzione estemporanea il prima possibile

NUOVA ANNOTAZIONE IN DIARIO MEDICO (RIF. 47973)

21/06/2022 - 14:05 SAN LORENZO DIMITRI
Asintomatica. Eupnoica in aria ambiente. Si mobilita in stanza senza disturbi.

Dolori controllati dalla attuale terapia

RILEVATO

21/06/2022 - 14:44 JESSICA SARAMIN
SPO2: 98 % - note: AA // TC: 36 °C

ESEGUITO

21/06/2022 - 16:04 PIERGIUSEPPE BRUNO
EMOGAS in aria ambiente

FINE PRESCRIZIONE

21/06/2022 - 16:04 SAN LORENZO DIMITRI
EMOGAS in aria ambiente
Esecuzione estemporanea il prima possibile

RILEVATO

21/06/2022 - 16:50 PIERGIUSEPPE BRUNO
Dolore: 2

SOMMINISTRATO

21/06/2022 - 16:50 PIERGIUSEPPE BRUNO
PLASIL*SCIR 120ML 10MG/10ML 1mg

SOMMINISTRATO

21/06/2022 - 16:50 PIERGIUSEPPE BRUNO
MOVICOL*OS POLV 20BUST 13,8G 1UDS

SOMMINISTRATO

21/06/2022 - 16:50 PIERGIUSEPPE BRUNO
TACHIDOL*AD 10BUST 500MG+30MG 2UDS

SOMMINISTRATO

21/06/2022 - 19:30 PIERGIUSEPPE BRUNO
INHIXA*10SIR 4000UI 0,4ML 1f

NUOVA ANNOTAZIONE IN DIARIO INFERMIERISTICO (RIF. 4797E)

21/06/2022 - 19:45 PIERGIUSEPPE BRUNO
pz vigile, buon controllo del dolore, eseguito EGA in AA, in dimissione domani h10

AGGIORNATO

21/06/2022 - 19:58 PIERGIUSEPPE BRUNO
Alvo no

SOMMINISTRATO

21/06/2022 - 22:56 DANDREA FRANCESCA
TACHIDOL*AD 10BUST 500MG+30MG 2UDS

2022-06-22

NUOVA ANNOTAZIONE IN DIARIO INFERMIERISTICO (RIF. 47997)

22/06/2022 - 06:03 DANDREA FRANCESCA
Stazionaria, ha riposato tutta la notte.

SOMMINISTRATO

22/06/2022 - 08:21 TREVISAN GIULIA
TACHIDOL*AD 10BUST 500MG+30MG 2UDS

SOMMINISTRATO

22/06/2022 - 08:21 TREVISAN GIULIA
PLASIL*SCIR 120ML 10MG/10ML 1mg

NON SOMMINISTRATO

22/06/2022 - 08:21 TREVISAN GIULIA
MOVICOL*OS POLV 20BUST 13,8G, 1UDS - causa Rifiuto paziente

RILEVATO

22/06/2022 - 08:26 CAVIOLA MERIS
FC: 68 bpm // SPO2: 98 % // PA: 125/80 mm/Hg // TC: 36.6 °C -- note esecutore:
aria ambiente

NUOVA ANNOTAZIONE IN DIARIO MEDICO (RIF. 479A8)

22/06/2022 - 10:46 REITANO SIMONA
Stabile. In programma per oggi dimissione.

SOMMINISTRATO

22/06/2022 - 11:59 TREVISAN GIULIA
PLASIL*SCIR 120ML 10MG/10ML 1mg

NON SOMMINISTRATO

22/06/2022 - 11:59 TREVISAN GIULIA
MOVICOL*OS POLV 20BUST 13,8G, 1UDS - causa Decisione somministratore: Pz
in dimissione

NUOVA ANNOTAZIONE IN DIARIO INFERMIERISTICO (RIF. 479BA)

22/06/2022 - 12:41 CAVIOLA MERIS
paz. vigile, orientata, dimessa.

DIMISSIONE

22/06/2022 - 12:42 CAVIOLA MERIS
Data dimissione: 22-06-2022 12:42 Medico: CAVIOLA MERIS Tipo di
dimissione: ORDINARIA A DOMICILIO Reparto: BL PNEUMOLOGIA

AGGIORNAMENTO CARTELLA DI RICOVERO

22/06/2022 - 12:44

MODIFICA DIMISSIONE

22/06/2022 - 12:44
Data dimissione: 22-06-2022 12:42 Medico: ADT ADT Tipo di
dimissione: ORDINARIA A DOMICILIO Reparto: BL PNEUMOLOGIA

AGGIORNAMENTO CARTELLA DI RICOVERO

22/06/2022 - 12:45 CAVIOLA MERIS

PRESCRIZIONE SOSPESA

22/06/2022 - 12:45 CAVIOLA MERIS
FR (Frequenza respiratoria)
Al bisogno da 19-06-2022 19:51

PRESCRIZIONE SOSPESA

22/06/2022 - 12:45 CAVIOLA MERIS
Dispnea (Dispnea)
Al bisogno da 19-06-2022 19:51

PRESCRIZIONE SOSPESA

22/06/2022 - 12:45 CAVIOLA MERIS
Peso (Peso)
Al bisogno da 19-06-2022 19:51

PRESCRIZIONE SOSPESA

22/06/2022 - 12:45 CAVIOLA MERIS
FC (Frequenza cardiaca) // SPO2 (Ossigenazione sanguigna) // PA (Pressione
arteriosa) // TC (Temperatura corporea)
Al bisogno da 19-06-2022 19:51

COMPLETATO

22/06/2022 - 12:45 CAVIOLA MERIS
Alvo, Fatto: no Qualità:

PRESCRIZIONE SOSPESA

22/06/2022 - 12:45 CAVIOLA MERIS

Alvo

inizio dal 19-06-2022

PRESCRIZIONE SOSPESA

22/06/2022 - 12:46 CAVIOLA MERIS

Dolore (Dolore)

una volta al dì dal 19-06-2022 [16:00 - 18:00] se necessario, esegui anche fuori pianificazione

PRESCRIZIONE SOSPESA

22/06/2022 - 12:46 CAVIOLA MERIS

ORAMORPH*OS FL 20ML 20MG/ML, 4f [orale] sintomo: dolori

Al bisogno da 20-06-2022 09:25 (intervallo minimo : 6 ore) , sintomo: dolori

PRESCRIZIONE SOSPESA

22/06/2022 - 12:46 CAVIOLA MERIS

TACHIDOL*AD 10BUST 500MG+30MG, 2UDS [orale]

3 volte al dì dal 21-06-2022 [06:00 - 09:00][16:00 - 18:00][22:00 - 23:59]

PRESCRIZIONE SOSPESA

22/06/2022 - 12:46 CAVIOLA MERIS

INHIXA*10SIR 4000UI 0,4ML, 1f [sottocutanea]

una volta al dì dal 20-06-2022 [18:30 - 21:00]

PRESCRIZIONE SOSPESA

22/06/2022 - 12:46 CAVIOLA MERIS

PLASIL*SCIR 120ML 10MG/10ML, 1mg [orale]

3 volte al dì dal 20-06-2022 [06:00 - 09:00][11:00 - 14:00][16:00 - 18:00]

PRESCRIZIONE SOSPESA

22/06/2022 - 12:46 CAVIOLA MERIS

MOVICOL*OS POLV 20BUST 13,8G, 1UDS [orale]

3 volte al dì dal 20-06-2022 [06:00 - 09:00][11:00 - 14:00][16:00 - 18:00]

DIMISSIONE CONFERMATA

22/06/2022 - 12:46 CAVIOLA MERIS

Six RUTH

[illegible]

Letto N. _____

Cognome e Nome STIX RUTH

Data di nascita 20/11/63

Allergie o intolleranze a farmaci		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
ESAMI E VISITE SPECIALISTICHE			
DATA RICHIESTA	DATA ESECUZIONE	DATA RIFERITO	
DATA			
ORE			
40°			
39°			
38°			
37°			
36°			
F.C.			
88			
P.A.			
44/75			
O ₂			
4A			
SpO ₂ %			
96%			
F. Resp.			
20			
Espellito			
Diuresi			
Alvo			
Peso			
Dieta			
ORA			
6 8 12 16 20 24 6 8 12 16 20 24 6 8 12 16 20 24 6 8 12 16 20 24 6 8 12 16 20 24 6 8 12 16 20 24 6 8 12 16 20 24 6 8 12 16 20 24			
PACIENTE 18 x 3 (8-16-24) H 8.00			
CACCIO CARBONIO 1000/1CP			
CONTRATTI 100/18 EV AL BIS			

AZIENDA ULSS n. 1 - DOLOMITI
OSPEDALE S. MARTINO DI BELLUNO

Riproduzione fotostatica dell'originale
esistente agli atti

Fogli n. 41 di cui 28 fronte
di cui 13 fronte/retro

Belluno, 18.07.2007
IL DIRETTORE MEDICO
Dot. ZANELLA RAFFAELE

