


RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 03/07/2019 18:10
NOME :
FAX :
TEL :
SER.# : E71278G4J747113

DATA, ORA	03/07 18:07
FAX N. /NOME	0516361235
DURATA	00:03:26
PAGINE	04
RISULT	OK
MODO	STANDARD

 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna Policlinico S. Orsola-Malpighi</p>	<p>MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELLE SEGNALAZIONI</p>	<p>R01/PA37 Rev. 5 Pag. 1/1 Applicato: 05.06.2017</p>
--	---	---

Gentile utente,
ogni segnalazione sarà gradita poiché ci fornirà indicazioni utili per migliorare i servizi di questa Azienda.
Grazie per la collaborazione.

ELOGIO RECLAMO RILIEVO SUGGERIMENTO
(indicazione di disservizio) (proposta)

COGNOME ZANDI NOME CARLA
RESIDENTE A MOLINELLE (BO) VIA Piazza Martini, 21
CAP 40062 TELEFONO* 3427924734
E-mail CARLA.ZANDI@LIBERO.IT

*Autorizzo il personale dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico e rapporti con le Associazioni di Volontariato ad eventuale contatto telefonico per informazioni relative alla presente segnalazione:

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

La presente segnalazione è effettuata per conto di**:

COGNOME ZANDI NOME CARLA
(*Da compilare solo nel caso in cui la segnalazione non riguardi direttamente chi firma il presente modulo, ma un proprio familiare/un'altra persona. In tale ipotesi sarà necessario compilare il modulo di delega - vedi pag. 3 - in assenza l'Azienda non darà avvio all'istruttoria)

Luogo in cui è avvenuto l'evento segnalato (indicare l'Unità Operativa/il reparto/l'ambulatorio/lo sportello, ecc.):

FRONTO SOCCORSO e medicina d'URTO EMERGENZA - DOB

Gentile utente,
ogni segnalazione sarà gradita poiché ci fornirà indicazioni utili per migliorare i servizi di questa Azienda.
Grazie per la collaborazione.

ELOGIO

RECLAMO

RILIEVO

SUGGERIMENTO

(indicazione di disservizio)

(proposta)

COGNOME ZANDI NOME CARLA

RESIDENTE A MOLINELLE (BO) VIA PIAZZA MARTINI, 21

CAP 40062 TELEFONO* 3427924734

E-mail CARLA.ZANDI@LIBERO.IT

*Autorizzo il personale dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico e rapporti con le Associazioni di Volontariato ad eventuale contatto telefonico per informazioni relative alla presente segnalazione:

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

La presente segnalazione è effettuata per conto di**:

COGNOME ZANDI NOME CARLA

(**Da compilare solo nel caso in cui la segnalazione non riguardi direttamente chi firma il presente modulo, ma un proprio familiare/un'altra persona. In tale ipotesi sarà necessario compilare il modulo di delega - vedi pag. 3 - in assenza l'Azienda non darà avvio all'istruttoria)

Luogo in cui è avvenuto l'evento segnalato (indicare l'Unità Operativa/il reparto/l'ambulatorio/lo sportello, ecc.):

PRONTO SOCCORSO e MEDICINA D'URGENZA - DOT.
M. CAVATTA / AMBULATORIO : 02 AREA MAGGIORILE
INBENSITA 4-4

Data dell'evento segnalato***: 24/06/2019

(***non saranno accolte segnalazioni effettuate oltre 60 giorni dalla data dell'evento segnalato) ??

Descrizione dell'evento:

VORREI SEGNALARE CHE LA DOT. SSO MOLO CHE IL 24/06/2019
MI HO ALTERNAMENTE ASCOLTATA MA NON VISITATA
PERCHE MI HO TENUTO PER QUEI 2 MINUTI NEI
QUALI SONO STATA CONSIDERATA DOPO 12 ORE E PIU' DI
ATTESA TUTTO IL TEMPO LE SUE SPALLE PER POI
CHIAMA UNO PSICHIATRA ANCHIU FARMU ESEGUIRE UN
ESAME DEL SANGUE COME DA ME RICHIESTO PER PRESUNTE
INFESTICAZIONE NON STAVA CON GLI OCCHI APERTI FANTO
ERA STANCA. LE QUESTO DACHI E STATO VISITATO PRIMA DI ME



MODULO PER LA PRESENTAZIONE
DELLE SEGNALAZIONI

È STATO OSSERVATO ANCHE DA ETLI. QUEL GIORNO UN
RABBITO NITOLETTINO CON LA SORBITA SI FISSA PER UN
CANTIERO MINACCIOVO LO STAFF DI FARM. CAUSA
PERCHÉ LA PAZIENTE NON AVRE UN SEMPLICE MAL DI
TESTA. TANTO L'ATTESA ERA STATE INFINITA.
ADDIRITTURA UNA COPPIA DI ANZIANI CON SU UNA CARROZZA
SONO IL MARITO AFFETTO DAL PARKINSON. AL TERMINE
HANNO CENATO PURE LORO E SE NE SONO ANDATI
PREMETTO CHE IO IL 24 GIUGNO 2019 SONO RITORNATA
MA STAVOLTA SOLO PER SOSTARE POI CHÉ LA MIA CORRIERE
L'HA NAVETE PER MOLINELLA DELLE 9-46 ORE RESTANDO
MISSEMENTI NON HA PASSATA E DOPO ESSERE PRIMA ANDATA
IN UNA PARROCCHIA HO DAVUTO PER CAROLINEA. QUI
POI CHÉ REDUCE DA UN RICOVERO AN OSPEDALE FUTURO
PER UN INVESTIMENTO DA UN'AUTO CON DIMISSIANTI E
RACCOMANDA PER 30 GG. QUELLO CHE VOGLIO DIRE CHE AL TEMPO
CIERANO LE STESSE 13 PERSONE IN CUI MI RITROVAI IN
MUNICIPALITÀ. E MENTRE ALORO ENTRAVANO SEMPRE NUMI PERSONE
IL 24/06 SI SNOIUTO PROGRESSIVAMENTE SECONDO LA NORMATIVA

N.B. La segnalazione non sarà accolta qualora il presente modulo non venga compilato in tutte le sue parti o qualora sia effettuata oltre 60 giorni dalla data dell'evento segnalato.

DATA 26/06/2019

FIRMA *[Firma illeggibile]*

visto che sono una vittima di mafia

Parte riservata all'Ufficio
Timbro

L'operatore _____
(firma leggibile)

Data _____

www. SOGNANDO AMANDA ALTERNATIVA ORG

Trattamento dei dati personali - Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n.196

Il "Codice in materia di protezione dei dati personali" (art.73 comma 2 lett. G) considera l'attività svolta dagli Uffici Relazioni con il Pubblico tra le rilevanti finalità di interesse pubblico per le quali non occorre acquisire il consenso al trattamento dei dati.

Nell'apposita informativa affissa presso le sedi Urp aziendali, e disponibile altresì nella pagina internet dedicata all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (<http://www.aosp.bo.it/content/urp-relazioni-con-il-pubblico>), sono dettagliatamente illustrate le finalità e le modalità del trattamento dei Suoi dati, conferiti a seguito della presentazione di un'istanza.

Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna.

Responsabile del trattamento dei dati è il responsabile dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico e rapporti con le Associazioni di Volontariato.

In ogni momento può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, presentando istanza al Titolare c/o al Responsabile del trattamento dei dati.

Policlinico S. Orsola-Malpighi

Codice a barre



1018197825 - (F)

SCHEDA INDIVIDUALE DI PRONTO SOCCORSO

Data/Ora Accettazione 04/09/2018 11:53:44

Data/Ora dimissione 05/09/2018 03:22:00

N° Accettazione

PS18097825

DATI ANAGRAFICI

Nome **CARLA** Cognome **ZANDI** Sesso **F** Nato a **MOLINELLA** Prov. **BO** il **19/05/1974**

Cittadinanza **ITALIA** Codice Fiscale **ZNDCRL74E59F288B** Telefono **051882006**

Indirizzo **PIAZZA ANSELMO MARTONI, 21** Comune **MOLINELLA** Prov. **BO**

Località **PIAZZA ANSELMO MARTONI 21**

DATI ACCESSO

Modalità di invio **SE STESSO** Causale Mezzo di trasporto **NON RILEVATO**

Motivo dell'ingresso **chiede di poter eseguire accertam per escludere intossicazioni (a distanza) che le impediscono di compiere normali atti respiratori. RIV. H 16.20**

Urgenza: priorità: **BIANCO**

DATI SANITARI

Diagnosi: **ASPETTI DISFUNZIONALI DI PERSONALITA'**

Ingresso **04/09/2018 11:53:44 PA 116/67** FC **82** FR **FR** GCS **GCS** SpO2 % **98** TEMP

Procedure:

Anamnesi **[05/09/2018 01:01 DE MOLO CHIARA] "riferisce di essere colpita da persone che lanciano cose a distanza colpendo la respirazione diaframmatica tipo armi non ufficializzate dalla forense"**
riferisce di essere molestata da 9 anni da terzi che si vendicano con fiale nauseabonde e tolgono l'ossigeno dalla stanza
(MA QUESTE ULTIME COSE ME LE FACEVANO TEMPO ADDIETRO)
19 SONO GLI ANNI (MA RIPOSA DI PIU' CHE SEMBRA CROLLASSI A TUTTA DA UN MOMENTO ALL'ALTRO!)
non assume farmaci

nega allergie

esclude gravidanza

Procedure **VISITA GENERALE**

Esito Finale **AL CURANTE**

PROGNOSI **(gg) s.c.**

Suggerimenti e terapie

VEDI CONSULENZA SPECIALISTICA

Il Medico **DE MOLO CHIARA**
PRONTO SOCCORSO GENERALE

Su specifica indicazione del paziente il presente referto verrà trasferito informaticamente al Medico di Medicina Generale (o Pediatra di Libera Scelta).

QUESTA RAGAZZA SENTA NEANCHE GUARDARMI IN FACCIA, MA TENENDOSI A DISTANZA VOLGENDOMI LA SCHIENA, MI CHIEDeva LE RAGIONI PER LE QUALI AVEVO LO SGONO DI LEI, (dalle 11.30 che ero LI FINO ALLE 3.15). MI HA FATTO FISSARE DAVANTI UN SACCO DI PERSONE PRIMA, QUANDO SAREBBE TOCCATO GIU' A ME CHE MI TROVAVO NELL'UNITA' INTERNA, PER PO' DOPONEMME 1 MINUT FARMI ARRIVARE LO PSICHIAT

N.B. prima di lasciare l'ospedale la invitiamo a leggere attentamente la presente relazione clinica segnalandoci immediatamente le eventuali inesattezze riscontrate. Non esiti a chiederci informazioni aggiuntive se qualcosa non Le fosse chiaro.

Cognome e nome ZANDI CARLA Sesso F Data di nascita 19/05/1974
Vive a MOLINELLA Prov. BO Residenza MOLINELLA
Indirizzo PIAZZA ANSELMO MARTONI, 21 ASL di appartenenza 080105 Tel. 051882006
Motivo di accesso in PS chiede di poter eseguire accertam per escludere intossicazioni (a distanza) che le impediscono di compiere normali
attività respiratori. RIV. H 16.20 Tessera sanitaria 5287445

Storia BIANCO
anamnesi [05/09/2018 01:01 DE MOLO CHIARA] "riferisce di essere colpita da persone che lanciano cose a distanza
colpendo la respirazione diaframmatica tipo armi non ufficializzate dalla forense"

non assume farmaci
nega allergie
esclude gravidanza
PSICHIATRICA
DELIRIO DI PERESCUZIONE

Esame Richiesto
Questionario diagnostico

Ambulatorio: 02 - Area MAGGIORE Intensita 1-4

Medico Richiedente DE MOLO CHIARA

Data e ora di accettazione in PS 04/09/2018 11:53:44 Data e ora Invio Richiesta 05/09/2018 01:04

REFERTO

Data 05.09.18 Ora 01.20

Testo

Comunque produttiva
Sopra 44 anni già in cura in pronto in contesti protettivi e per
di recente anche presso il CSTI territoriale, per problematiche di
personalità di "cluster A"; che a causa di grande diffidenza e
difficoltà non hanno mai potuto ad affrontare obiettivi tera-
peutici. MA PER FORZA: volevo un
ESAME del sangue,
QUANDO MI VOLEVO LA
PSICHIATRA
L'anno scorso in P.S. conseguì al trovare di poter aver
contatti disturbi di natura intossicazione, ridotta a
distorsione dei testi.

ALLORA FACCIAMO CHIARETTA: DURANTE
L'ADOLESCENZA HO FATTO PSICANALISI E
PSICOTERAPIA E SOLO 2 SONO STATI I MIEI ANNI
VOLONTARI PRESSO UN'U.S.L. DI
IGIENE MENTALE (MA PERCHÉ LERA GRATIS)
MA VEDENDO CHE L'INTERCETTO NON LERA
DI TIPO ANALITICO NONCI SONO PIÙ ANDATA
E NEL FRATEMPO I MIEI PROBLEMI LI HO RISOLTI
DA SOLA. DOPO NEI MIEI INCONTATTO
LI UOMO DI PRODI MI HANNO FATTO I TSO
MA CHE CAPTO GLICI CHE UN
TRANQUILLISSIMA TANTO DA AVER
FATO ANI CHE COMITATI QUEL GIORNO
E LA MIA MIA SLO DI PAVIA
PARLARE CON UN
DEFICIENTE DI
PSICHIATRA
CORNOTO

All lungo colloquio di comunque emergono prospettive di
funzioni di personalità (relativo-provvisori) che. Animo
alle base dell'idea di ipocubrace inferta
Quanto meno lento favorevole degli stessi emulamente