OSPEDALE DI BUDRIO
U.O.C. PS EMERGENZA TERRITORIALE AREA NORD
Direttore UOC NICOLA BINETTI
PRONTO SOCCORSO GENERALE
Responsabile CLAUDIA ORSI

Accettazione n. **2020026680**

VERBALE DI PRONTO SOCCORSO

Cognome: **ZANDI** Nome: **CARLA**
Data nascita: **19/05/1974** Genere: **F** Età: **45 anni**
Luogo di nascita: **MOLINELLA** Cod. Fiscale: **ZNDCRL74E59F288B**
Residenza: **PIAZZA ANSELMO MARTONI, 21, - MOLINELLA (BO)** USL di residenza: **105-BOLOGNA**
Cittadinanza: **ITALIA**
Telefono: **051882006**
Recapito/Domicilio: **PIAZZA ANSELMO MARTONI, 21, - MOLINELLA (BO)**
MMG/PLS:

INGRESSO IN: PRONTO SOCCORSO GENERALE - Ospedale di Budrio

Inviato da: **C.O.118** Modalità di arrivo: **Ambulanza 118**
Problema principale: **Trauma**
Trauma: **Incidente in strada** Data e Ora trauma: **06/02/20 8.30**
Data di entrata: **06/02/2020** Ora di entrata: **09.57**
Triage in Entrata: **VERDE**
Data presa in carico da parte del medico: **06/02/2020**
Ora presa in carico da parte del medico: **10.27**
Medico Accettante: **PATTI RICCARDO**

CONDIZIONI CLINICHE

Accertamenti:	DOLORE	ECG	FREQ. CARDIACA
06/02/2020 09:57	2	eseguito . ritmo sinusale	70 Ritmico

Accertamenti:	GCS	GLICEMIA	PRESS. ARTERIOSA
06/02/2020 09:57	15	71	120 / 70

Accertamenti:	SATURAZIONE OSSIGENO (%)
06/02/2020 09:57	100 AA

ANAMNESI

Riferita improvvisa comparsa di "scosse elettriche" con successiva perdita di coscienza.
In passato riferisce crisi pseudoepilettiche per cui ha assunto tegretol per pochi mesi, ultima crisi analoga circa 10 anni fa.

APR: nega altre patologia, precedenti ASO in disturbo bipolare da documentazione informatica
Nessuna terapia cronica
Nega allergie

PATTI RICCARDO

Stampato da: PATTI RICCARDO
Data/Ora di Stampa: 06/02/2020 16:00

OSPEDALE DI BUDRIO
U.O.C. PS EMERGENZA TERRITORIALE AREA NORD
Direttore UOC NICOLA BINETTI
PRONTO SOCCORSO GENERALE
Responsabile CLAUDIA ORSI

Accettazione n. **2020026680**

VERBALE DI PRONTO SOCCORSO

Cognome:	**ZANDI**	Nome:	**CARLA**		
Data nascita:	**19/05/1974**	Genere:	**F**	Età:	**45 anni**

ANAMNESI

ESAME OBIETTIVO

Vigile e lucida, dolore in sede di trauma occipitale e alla lingua, non nausea, non vomito
Rachide non dolente alla digitopressione, ferita del cuoio capelluto occipitale
Non deficit neurologici, segni di morsus, pupille iso iso
Restante esame testa-piedi negativo per altri traumi
MV diffusamente presente
PATTI RICCARDO

PRESTAZIONI INTERNE ESEGUITE

1 VISITA DI PRONTO SOCCORSO Q.tà 1

ALTRE PRESTAZIONI E/O CONSULENZE RICHIESTE

CONSULENZE: 1 esami

1 06/02/2020 15:55 - VISITA NEUROLOGICA Q.tà 1

Radiologia Ospedale Budrio: 2 esami

1 06/02/2020 11:00 - TC ENCEFALO SMDC Q.tà 1

2 06/02/2020 11:00 - TC RACHIDE CERVICALE SMDC, 2 LIVELLI Q.tà 1

ServiziLaboratorio1: 26 esami

POTASSIO,SODIO,CALCIO,GLUCOSIO,UREA,EMOCROMO CON FORMULA,PIASTRINE,FORMULA LEUCOCITARIA,CREATININA,CREATININA X DM,CVFG,MAGNESIO,ALT (GPT),PROTEINA C REATTIVA,ATTIVITÀ PROTROMBINICA,APTT,AST (GOT),BIL.TOT X DM,BILIRUBINA TOTALE,BILIRUBINA DIRETTA,BILIRUBINA INDIRETTA,HCG,FORMULA,Emolisi indice siero,ILI,itterico index

DIARIO MEDICO

Previa disinfezione locale, pulizia accurata della ferita e anestesia locale si applicano 5 punti 3 zeri in prolene

PATTI RICCARDO Data: 06/02/2020 12:28

TERAPIE PRATICATE

- **ND**

Stampato da: PATTI RICCARDO
Data/Ora di Stampa: 06/02/2020 16:00

OSPEDALE DI BUDRIO

BUD - PRONTO SOCCORSO GENERALE

Direttore UOC NICOLA BINETTI

Stampato da: PATTI RICCARDO
Data/ora di Stampa: 06/02/2020 16.00
Referto N. **2020026680**
Data accesso: 06/02/2020

RIEPILOGO DI PAGAMENTO TICKET

Cognome	**ZANDI**	Nome	**CARLA**
Data nascita	19/05/1974	Genere	F Età 45 anni
Luogo di nascita	MOLINELLA	Cod. Fiscale:	ZNDCRL74E59F288B
Residenza	PIAZZA ANSELMO MARTONI, 21, - MOLINELLA (BO)	USL di residenza:	105-BOLOGNA
Telefono	051882006	Cittadinanza:	ITALIA

Medico di Medicina Generale/Pediatra di Libera Scelta
Recapito/domicilio PIAZZA ANSELMO MARTONI, 21, - MOLINELLA

ESENZIONE

Tipologia di esenzione: PS05 - TRAUMA ENTRO LE 24 H

Prestazione Erogata	Codice DM	Tariffa Euro
VISITA DI PRONTO SOCCORSO	89.7	0,00
	Subtotale:	**0,00**

NEUROLOGIA

Prestazione Erogata	Codice DM	Tariffa Euro
VISITA NEUROLOGICA	89.13	0,00
	Subtotale	**0,00**

RADIOLOGIA

Prestazione Erogata	Codice DM	Tariffa Euro
TC RACHIDE CERVICALE SMDC, 2 LIVELLI	88.38.1	0,00
TC ENCEFALO SMDC	87.03	0,00
	Subtotale	**0,00**

LABORATORIO ANALISI

Prestazione Erogata	Codice DM	Tariffa Euro
Prestazioni di Laboratorio		0,00
	Subtotale	0,00

TOTALE DA PAGARE in Euro: **0,00**

/ r.patti

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI BOLOGNA

Sede legale
via Castiglione, 29 - 40124 Bologna
Partita IVA 02406911202
Codice Fiscale 02406911202

RICEVUTA N. usl703/1283
del 07/02/2020

ZANDI CARLA
PIAZZA ANSELMO MARTONI, 21
40062 MOLINELLA (BO)

ZNDCRL74E59F288B

HA PAGATO L'IMPORTO SOTTOINDICATO PER COMPARTECIPAZIONE ALLA SPESA SANITARIA PER PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE DI NEUROLOGIA.

EURO 23.00

DICONSI EURO #VENTITRE/00#

(pari a L. 44500)

PER QUIETANZA

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI BOLOGNA

Firma dell'operatore

Prestazioni fuori campo IVA ai sensi degli artt. 1 e 4 DPR 633/72 e successive modificazioni.
Esente bollo Art. 9 della Tab. allegato B, DPR 642/72.
La presente ricevuta e' valida ai fini fiscali e puo' essere utilizzata ai sensi e per gli effetti delle disposizioni vigenti di legge
Ricevuta da esibire al personale richiedente al momento della prestazione

Numero Incasso: 01001009637936702800000023000000015000 0
Ufficio: UNITA ORGANIZZATIVA DI MOLINELLA
Sportello: p0247033
Operatore: cr07

Il rimborso del ticket, se spettante, va richiesto dall'interessato o suo delegato con presentazione della ricevuta ticket originale.

SETEFI
NUMERO VERDE 800 825 099

Mastercard
ACQUISTO
STECCA POLIAMBULATORIO A
VIA ALBERTONI N.11 2
40138 - BOLOGNA

Eserc. 344292600151004
A.I.I.C. 00000000018
Data 13/02/20 Ora 08:01
TML 93240269 STAN 006535
Mod. Online B.C. ICC
AUT. 616745 OPER. 006565
AUTH.RESP.CODE 00
PAN **********6419
A.ID A0000000041010
APPL MASTERCARD
ATC 00F2 TCC 380 TT 00
TrCC 978 UN 3975C0E9
TVR 0000008000
.C. 43D8CACBEDA76166
AD 30106770050200000D7EC
00000000000000FF
VM Pin Offline
-- COPIA --- CLIENTE --
IMPORTO EUR 51,15

Transazione autorizzata

ARRIVEDERCI E GRAZIE
Cod. Commerc: 6750913

O SANITARIO REGIONALE
ROMAGNA
Ospedaliero-Universitaria di Bologna
co S.Orsola-Malpighi

na
73
71

7

ZANDI CARLA
PIAZZA ANSELMO MARTONI, 21
40062 MOLINELLA (BO)

ZNDCRL74E59F288B

O SOTTOINDICATO PER COMPARTECIPAZIONE ALLA SPESA SANITARIA PER
OSTICHE DI NEUROLOGIA.

EURO 51.15

DICONSI EURO #CINQUANTUNO/15#

(pari a L. 99000)

PER QUIETANZA

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI
BOLOGNA POLICLINICO S.ORSOLA-MALPIGHI

Firma dell'operatore

Prestazioni fuori campo IVA ai sensi degli artt. 1 e 4 del DPR 633/72 e successive modificazioni.
Esente bollo art.9 Tabelle allegato B DPR 642/72.
La presente ricevuta e' valida ai fini fiscali e puo' essere utilizzata ai sensi e per gli effetti delle disposizioni vigenti di legge

Numero Incasso: 98010009638972900000511503
Ufficio: Pda U.O. POLIAMBULATORIO ALBERTONI AZ.
Sportello: a9080252
Operatore: bc03

Lepida
cul2000