



Numero di Verbale: 2007045957

Data/ora accettazione: 28/07/2007 20.21.49

|                     |                            |                                  |
|---------------------|----------------------------|----------------------------------|
| Cognome: FARINA     | Nome: ANGELO               | Sesso: M                         |
| Nato il: 25/09/1958 | a: PARMA                   | Prov.: PR                        |
| Residente a: PARMA  | Prov.: PR                  | Indirizzo: VLE DUCA ALESSANDRO 9 |
| Codice USL: 102     | Tessera sanitaria: 1776434 | Cod Fisc: FRNNGL58P25G337F       |

Codice di partecipazione alla spesa: Non bianco

Causale: MALATTIA Mod.invio: SE STESSO  
Mezzo arrivo: MEZZO PROPRIO Luogo: Data/ora:  
Mezzo: Ruolo: Tipo:  
Accettante: Dati aggiornati da:  
64501 64501

Motivi dell'accesso:  
**RIF. S. INFLUENZALE IN C.SO FARONGODINA DA QUALCHE GIORNO. 97% OGGI DOLORE EMITORACE DX ASSOCIATO A TOSSE SAT.**

Dati anamnestici: RIF. S. INFLUENZALE IN C.SO FARONGODINA DA QUALCHE GIORNO. OGGI DOLORE EMITORACE DX ASSOCIATO A TOSSE - NON HA ASSUNTO FANS. NON FUMATORE

Esame obiettivo: SAT. O2 : 97 % DOLORE TORACICO DX DI TIPO PARIETALE ALTO

Il medico accettante: DOTT. ARLUNNO BEATRICE

Prestazioni di P.S.: VISITA INTERNISTICA DI PRONTO SOCCORSO ELETROCARDIOGRAMMA  
PRELIEVO SANGUE VENOSO

Accertamenti : RX TORACE (2 PR) RX TORACE PER COSTE MONOLATERALE DX  
ISOENZIMA MB DELLA CREATINCHINASI (CK-MB) MIOGLOBINA  
TROPONINA I EMOCROMO  
FORMULA LEUCOCITARIA

Diario/Terapia: Data/ora rilevazione Note Responsabile:

28/07/2007 23:00 PRENOTATA VISITA PNEUMOLOGICA PER LUNEDÌ MATTINA DOTT. ARLUNNO BEATRICE , 30/07 ORE 8,30 PRESSO D.H. RASORI

Diagnosi: DOLORE TORACICO DX DI TIPO PARIETALE ALTO CON RISCONTRO DI IPODIAFANIA POLMONARE SX ALL' RX TORACE

Data/ora dimissione: 28/07/2007 23.04.50

Tipo prognosi: S.C.

Prognosi gg:

Esito: ALLO SPECIALISTA Specialista: PNEUMOLOGO

Prescrizioni:

**N.B.: costituiscono parte integrante del presente verbale gli allegati relativi ad accertamenti, consulenze ed eventuali note informative su menzionate.**

Il paziente, informato ai sensi del DLGS 196/2003, sul trattamento per fini istituzionali dei dati personali nella Azienda Ospedaliera di Parma, riguardo consenso al trattamento stesso ed alla comunicazione dei dati idonei a rivelare lo stato di salute ai propri congiunti:

Ha acconsentito

Non ha acconsentito

Al momento del ricovero si trova nella impossibilità fisica, incapacità di agire o incapacità di intendere o di volere, ovvero non è possibile acquisire il consenso da chi esercita legalmente la potestà, ovvero di un prossimo congiunto, da un familiare, da un convivente o, in loro assenza, dal responsabile della struttura presso cui dimora l'interessato, ovvero si trova in una condizione di rischio grave, imminente e irreparabile per la salute, o per l'incolumità fisica, ovvero si trova in una situazione tale che la prestazione medica può essere pregiudicata dalla acquisizione preventiva del consenso, in termini di tempestività o efficacia.

L'informativa ed il consenso al trattamento dei dati personali ed in particolare dei dati idonei a rivelare lo stato di salute, saranno forniti senza ritardo successivamente alla prestazione, da altra UO ai sensi del DGLS 30 giugno 2003, in base alle norme in materia di protezione dei dati personali".

REGIONE EMILIA-ROMAGNA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI PARMA

PRONTO SOCCORSO

e MEDICINA D'URGENZA

ARLUNNO Dr. BEATRICE

DIRIGENTE 1° LIVELLO

*Barletta*