




Cognome, Nome: **TAMBURINI, ANDREA** Genere: **M** Nr. Nos. **2024/00003467**

Nato/a il: **06/05/1985** a: **ROVERETO (TN)** 

Nazionalità: **ITALIANA**

Residenza: **RIVA DEL GARDA (TN)**

Indirizzo: **LOC. S. TOMASO, 41 A**

Codice San: **TMBNDR85E06H612J** Telefono: **3349502772 PROPRIO 0461991351**

DATI ACCETTAZIONE (1)

Acc. sanitaria: **17/03/2024 06:57** inf. Valandro, Gianluca
Modalità di arrivo: **DEAMBULANTE**
Inviato da: **SENZA RICHIESTA**
Tipo incidente: **TRAUMA - VIOLENZA ALTRUI**
Esito: **Rinviato a domicilio**

TRIAGE (2)

Codice di priorità assegnato: **Verde**

SONO QUI RIPORTATI I SUOI DATI ANAGRAFICI E LA PRIORITA' ASSEGNATA

Se risconterà errori o incongruenze fra quanto da Lei dichiarato e quanto scritto, La preghiamo di riferirlo all'infermiere in accettazione.

La ringraziamo per la collaborazione

TICKET di PRONTO SOCCORSO

Paziente soggetto al Ticket di Pronto Soccorso

Import Ticket : **50.00 €**

"Informiamo che il pagamento del presente Ticket potrà essere effettuato, durante l'orario di apertura, presso gli sportelli cassa dell'ospedale oppure presso la riscuotitrice automatica inserendo, nell'apposita fessura, il presente documento."

E' possibile chiedere il rimborso del ticket versato solo se l'interessato presenta all'Ufficio del Servizio Amministrazione Territoriale copia della denuncia/querela presentata alla competente Autorità giudiziaria entro 30 giorni dal contatto di Pronto Soccorso



OSPEDALE DI ARCO

Presidio Ospedaliero Alto Garda e Ledro

**U.O. di Medicina d'Urgenza
e Pronto Soccorso**

Via Capitelli, 48 - Arco
0464-582222

Direttore: dr.ssa Portolan Federica



Nr. Nosologico: 010-PS-2024- 00003467

Cognome, Nome: **TAMBURINI, ANDREA**

Genere: **M**

Età: **38**

Nata/o il: **06/05/1985**

A: **ROVERETO (TN)**

Nazionalità: **ITALIANA**

Medico **12771 - BARBAGLI PAOLO**

MG:

Residenza: **RIVA DEL GARDA (TN)**

Indirizzo: **LOC. S. TOMASO,41 A**

Codice Sanitario: **TMBNDR85E06H612J**

Telefono: **3349502772 PROPRIO 0461991351
COMUNITA'**

Verbale di Pronto Soccorso

Accettazione

Acc. sanitaria: **17/03/2024 06:57** Inf. Valandro, Gianluca

Modalità di arrivo: **Deambulante**

Inviato da: **Senza richiesta**

Tipo incidente: **Trauma - violenza altrui**

Triage

Codice **VERDE** - Data/Ora: 17/03/2024 06:58 - Inf. Valandro, Gianluca

Parametri vitali: AVPU=A.

Motivo dell'accesso: Trauma cranico

Trauma cranico non commotivo con FLC temporale sx e dolore al polso dx in seguito a collutazione con le forze dell'ordine

Rischio caduta **minimo**

Anamnesi

08:38 *Dr. Zanella, Simone:* Il paziente riferisce questa notte aggressione da parte delle forze dell'ordine mentre veniva caricato sulla volante. Non farmacoterapia in corso. Non note farmacoallergie

Esame obiettivo

08:41 *Dr. Zanella, Simone:* Paziente sveglio e fatisco

escoriazioni in sede periorbitaria sinistra, narice destra e trapezio destro
non epistassi in atto

Diario Clinico/Assistenziale

09:33 *Dr. Zanella, Simone:* Si dimette

Procedure

Prestazioni eseguite: Visita generale.

Richiesti accertamenti in: Radiologia.

Dimissione

Diagnosi: Contusioni multiple in trauma da aggressione (9239)

Prognosi: 1 giorni salvo complicazioni

Si consiglia: 09:35 *Dr. Zanella, Simone:*

Paracetamolo 500 mg 2 cp e max 2 cp 3v/die e se non adeguata analgesia Ibuprofene 400 mg 1 cp e max 1 cp 3v/die a stomaco pieno

Data/Ora: 17/03/2024 09:36

Esito: **Rinviato a domicilio**

Certificati: Autorità Giudiziaria

IL MEDICO CHE HA DIMESSO





Nr. Nosologico: 010-PS-2024- 00003467

Cognome, Nome: **TAMBURINI, ANDREA**

Genere: **M**

Età: **38**

Dr. ZANELLA, SIMONE

Firmato da

Dr. Zanella, Simone

(Documento Informatico firmato digitalmente il 17/03/2024 09:37 da ZANELLA, SIMONE)

Gentile Signora/Signore, ad esclusivo titolo informativo desideriamo metterLa a conoscenza che il valore delle prestazioni ricevute per il presente accesso al Pronto Soccorso è pari ad euro 65.10, a carico del Servizio Sanitario Provinciale

Età: 38

05-2024-00003467

Azienda Provinciale



per i Servizi Sanitari

Provincia Autonoma di Trento
Dipartimento di Radiodiagnostica

Guardia Medica
Guardia Medica

Paziente TAMBURINI ANDREA
Data Nascita 06/05/1985
Provenienza Arco - Pronto Soccorso Esterni
Richiedente ZANELLA SIMONE
Tipo Attività Pronto Soccorso

Nr. Archivio
Anno
Pagina 1 / 1

Esami Eseguiti:

Codice	Descrizione	Data	Nr. Esame	Classe dose
510	RX OSSA NASALI	17/03/2024	610599658	I

Classe di dose secondo l'art.161 del D.Lgs 101/2020

fratture?

RX OSSA NASALI

Compatibilmente con i limiti risolutivi della metodica, non evidenti allo stato chiari segni RX da riferire a fratture a carico delle ossa nasali.

TSRM
LUCA BUSI

Medico Radiologo
Dr. MILENA CALABRESE

Trento, 17/03/2024 9:29:39

Copia semplice di referto sottoscritto elettronicamente secondo le normative vigenti in tema di documento informatico e firma digitale: D. Lgs 82/2005, DPCM 30 marzo 2009 e loro successive modifiche e integrazioni



Accreditamento al sistema di gestione e certificazione ISO 9001:2015 e ISO 14001:2015



Joint Commission
INTERNATIONAL
Ospedale S. Chiara

Sede legale: via Degasperì, 79 - 38100 Trento - P.IVA e C.F. 01429410226 www.apss.tn.it

ZC859



TAMBURINI
ANDREA
06/05/1985

www.mabiservice.it

TES

NO

COG

AN



SERA N.

147⁰⁰⁰

ME



ANDREA

NOME

TAMBURINI

NO

2023

~~2024~~

2025

2026