



# AZIENDA OSPEDALIERA SENESE

COMPLESSO OSPEDALIERO DI RILEVANZA NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

SCHEDA NOSOLOGICA E DI DIMISSIONE OSPEDALIERA

ANNO: 2020 N. SCHEDA:

Cognome <b>Brunori</b>		Nome <b>Dario</b>		Cod. Sanitario Regionale	
Luogo di Nascita <b>Siena</b>		Prov. <b>SI</b>		Data di nascita <b>28/09/1977</b>	
Luogo di Residenza <b>Siena</b>		Prov. <b>SI</b>		Cittadinanza <b>Italiana</b>	
Telefono		Stato Civile		Provenienza	
Posizione professionale <b>Disoccupato</b>				Codice Fiscale	
Regione di Assistenza		Usl		Onere Degenze	
				Familiare/Tutore	
				Sesso <b>M</b>	

Data Ricovero <b>02/03/2020</b>		Ora Ricovero	Regime di Ricovero	Tipo di Ricovero	Medico Accettante
Reparto Ammissione <b>Pronto soccorso</b>				Causa Violenta/Intossicazione	
Problemi/Diagnostici di Accettazione <b>Frattura collo del femore</b>					
Finalità Day Hospital			Motivo Ricovero	Medico Curante	
Data			Reparto Trasferimento/Rientro	Data	

Data Dimissione <b>07/03/2020</b>		Ora	Reparto Dimissione <b>Ortopedia</b>	N. Accessi	
Modalità di Dimissione <b>Ordinaria</b>			Risc. Autoptico <b>SI</b>	<b>NO</b>	
Diagnosi Principale di Dimissione <b>Frattura collo del femore</b>				Codice <b>820.21</b>	

Note alla Dimissione		
Diagnosi Concomitanti, Complicanze		Codice
Reparto	Interventi - Procedure	Data
		Codice
<b>ECG</b>		<b>89.52</b>
<b>Radiografia coscia</b>		<b>88.27</b>
<b>anca</b>		<b>88.26</b>
<b>Riduzione e osteosintesi</b>		<b>79.35</b>

Medico Dimittente		Codice	Firma
Data <b>07/03/2020</b>		Firma Responsabile Unità Operativa	