



# AZIENDA OSPEDALIERA SENESE

COMPLESSO OSPEDALIERO DI RILEVANZA NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

SCHEDA NOSOLOGICA E DI DIMISSIONE OSPEDALIERA

ANNO: 2020 N. SCHEDA:

Cognome <b>Nannini</b>		Nome <b>Gianna</b>		Cod. Sanitario Regionale	
Luogo di Nascita <b>Siena</b>		Prov. <b>SI</b>		Data di nascita <b>14/06/1954</b>	
Luogo di Residenza <b>Siena</b>		Prov. <b>SI</b>		Cittadinanza <b>Italiana</b>	
Telefono		Stato Civile		Provenienza	
Posizione professionale <b>Libero professionista</b>				Codice Fiscale	
Regione di Assistenza				Usl	
Onere Degenze		Familiare/Tutore			
				Sesso <b>F</b>	

Data Ricovero <b>09/03/2020</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 Dimissione <b>11/03/2020</b>		Ora		Reparto Dimissione <b>Ortopedia</b>				N. Accessi	
Modalità di Dimissione <b>Ordinaria</b>						Risc. Autoptico <b>SI</b>			
Diagnosi Principale di Dimissione <b>Frattura collo del femore</b>								Codice <b>820.21</b>	

Note alla Dimissione									
Diagnosi Concomitanti, Complicanze								Codice	
<b>adenocarcinoma mammario metastatico</b>								<b>174.9</b>	
<b>BPCO</b>								<b>491.2</b>	
Reparto		Interventi - Procedure				Data		Codice	
		<b>ECC</b>						<b>89.52</b>	
		<b>Radiografia coscia</b>						<b>88.27</b>	
		<b>anca</b>						<b>88.26</b>	

Medico Dimittente			Codice			Firma		
Data <b>11/03/2020</b>			Firma Responsabile Unità Operativa					