

12 DIC. 2002

IMMEDIATA ESECUTIVITA'

La presente deliberazione viene affissa il \_\_\_\_\_ all'Albo Pretorio per rimanervi 15 giorni



## PROVINCIA di BENEVENTO

Deliberazione della Giunta Provinciale n. 579 del -6 DIC. 2002

**Oggetto:** Nuclei familiari in temporanea difficoltà economica. Provvedimenti.

L'anno duemila due il giorno SEI del mese di DICEMBRE presso la Rocca dei Rettori si è riunita la Giunta Provinciale con l'intervento dei Signori:

- |                      |            |                   |                |
|----------------------|------------|-------------------|----------------|
| 1) On. le Carmine    | NARDONE    | - Presidente      | _____          |
| 2) Dr. Rosario       | SPATAFORA  | - Vice Presidente | _____          |
| 3) Dr. Giuseppe      | LAMPARELLI | - Assessore       | _____          |
| 4) Dr. Raffaele      | DI LONARDO | - Assessore       | <u>ASSENTE</u> |
| 5) Sig. Claudio Mosè | PRINCIPE   | - Assessore       | _____          |
| 6) Dr. Giorgio C.    | NISTA      | - Assessore       | _____          |
| 7) Rag. Nunzio S.    | ANTONINO   | - Assessore       | <u>ASSENTE</u> |

Con la partecipazione del Segretario Generale Dr. Gianclaudio IANNELLA \_\_\_\_\_

L'ASSESSORE PROPONENTE -Dott. G.C. NISTA - \_\_\_\_\_

### LA GIUNTA

Preso visione della proposta del Settore Servizi ai Cittadini, istruita da, Ficociello Loredana qui di seguito trascritta :

#### PREMESSO:

- **CHE** l'Ente, è sempre particolarmente sensibile ed attento alle problematiche di quei nuclei familiari provati dai disagi e dalle precarietà legati per l'assenza di un lavoro stabile e dignitoso e dalle costanti e quotidiane difficoltà economiche e psicologiche connesse;
- **CHE** in queste particolari situazioni è doveroso mostrare la propria solidarietà sostenendo questa famiglie, al fine di alleviarne tutti i disagi e difficoltà che ne compromettono una equilibrata e serena sussistenza e tutelare con opportune azioni la crescita dei minori presenti, particolarmente sensibili e vulnerabili in queste situazioni;

**VISTE** le richieste di un sussidio straordinario delle Signore :

- ROSIELLO Cosimina Prot.n.36904 del 22.11.02, vedova e con tre minori da sostenere, priva di qualsiasi reddito e aiuti familiari e costretta a provvedere da sola alle loro primarie necessità;
- RUOCCHIO Maria Grazia Prot. n.36892 del 02.12.02, relativa alla situazione disagiata in cui versa la sua famiglia, senza alcun mezzo per far fronte alle innumerevoli e costose spese mediche per la cura d'importanti patologie;  
e le relazioni dell'Assistente Sociale Mia Adelaide D'Elia sui nuclei familiari dei Signori:
- TURCO Luigia moglie di Manca Salvatore attualmente detenuto nella Casa Circondariale di Biella Prot.n.33850 del 7.11.02, e quindi impossibilitato a provvedere alle esigenze della sua famiglia e ai bisogni primari dei suoi figli ancora in tenera età.
- CERRONE Giovanna prot. n.36727 del 29.11.02, titolare di una pensione sociale e del modesto contributo dell'attività di ambulante di uno dei suoi figli insufficiente per sostenere un così numeroso nucleo familiare;

**RILEVATO** che tali condizioni economiche non consentono ai predetti nuclei decorose ed agiate condizioni di vita;

**RAVVISATA** l'opportunità, su proposta dell'Assessore delegato alle Politiche Sociali, di sostenere i nuclei familiari in questa particolare situazione di indigenza con la concessione di un contributo rispettivamente alle Sigg.re: - ROSIELLO Cosimina di € 800,00; RUOCCHIO Maria Grazia di € 700,00; TURCO Luigia di € 800,00 e CERRONE Giovanna di € 500,00;

**VISTA** la necessaria disponibilità finanziaria al Cap.10094 del C.E.F.

Esprime parere favorevole circa la regolarità tecnica della proposta.

Li \_\_\_\_\_

Il Dirigente del Settore  
SERVIZI AI CITTADINI  
( Dr.ssa Patrizia TARANTO )

Esprime parere favorevole circa la regolarità contabile della proposta

Li, \_\_\_\_\_

Il Dirigente del Settore  
FINANZA E CONTROLLO ECONOMICO  
( Dr. Sergio MUOLLO )

LA GIUNTA

REGISTRAZIONE  
CAP. 10094  
PROV. N. 2487/02

Su relazione dell'Assessore alle Politiche Sociali Dr. Giorgio C. NISTA

A voti unanimi

**DELIBERA**

Per quanto in premessa esposto:

- 1) **PRENDERE ATTO** delle richieste di un contributo straordinario alle Signore Rosiello Cosimina prot. 36904 del 22.11.02 e Ruocchio Maria Grazia prot.36892 del 2.12.02 e delle relazioni trasmesse dall'Assistente Sociale del Comune di Colle Sannita, Sig.ra MIA Adelaide D'Elia prot.nn.36727 del 29.11.02 e 33850 del 7.11.02 rispettivamente presentate per le Signore Cerrone Giovanna e Turco Luigia moglie di Manca Salvatore di Colle Sannita.
- 2) **CONCEDERE** un contributo di € 800,00 alla Signora ROSIELLO Cosimina nata a Benevento il 13.03.64 ed ivi residente alla Via XXV Luglio, 38, vedova e disoccupata con tre figli minori a carico, e di € 700,00 alla Signora RUOCCHIO Maria Grazia nata a Benevento l'8.2.1968 ed ivi residente alla Via Raffaele Viviani per contrastare il particolare momento d'indigenza.
- 3) **CONCEDERE** ulteriori sostegni economici di € 500,00 alla Signora CERRONE Giovanna nata a Colle Sannita il 15.04.1939 ed ivi residente e di € 800,00 alla Signora TURCO Luigia nata a Gela il 17.03.1966 e residente in Via Cesare Battisti,23 in Colle Sannita per sostenerle in questo particolare momento.
- 4) **DARE ATTO** che la somma di € 2800,00 che graverà sul Cap.10094 del B.P. 2002.
- 5) **TRASMETTERE** il presente atto al Dirigente del Settore per gli adempimenti successivi e consequenziali.

Verbale letto, confermato e sottoscritto  
**IL SEGRETARIO GENERALE**  
(Dr. Gianclaudio IANNELLA)

**IL PRESIDENTE**  
(Dott. Carmine NARDONE)

N. 796 **Registro Pubblicazione**

Si certifica che la presente deliberazione è stata affissa all'Albo in data odierna, per rimanervi per 15 giorni consecutivi a norma dell'art. 124 del T.U. - D. Lgs. vo 18.8.2000, n. 267.

**BENEVENTO**

~~IL MESSO~~

**IL SEGRETARIO GENERALE**  
**IL SEGRETARIO GENERALE**  
(Dott. Gianclaudio IANNELLA)

12 DIC. 2002

12 DIC. 2002

La sujestesa deliberazione è stata affissa all'Albo Pretorio in data \_\_\_\_\_ e contestualmente comunicata ai Capigruppo ai sensi dell'art. 125 del T.U. - D. Lgs. vo 18.8.2000, n. 267.

SI ATTESTA, che la presente deliberazione è divenuta esecutiva a norma dell'art. 124 del T.U. - D. Lgs. vo 18.8.2000, n. 267 e avverso la stessa non sono stati sollevati rilevi nei termini di legge.

- 2 GEN. 2003

li \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO**

**IL SEGRETARIO GENERALE**

**IL VICE SEGRETARIO GENERALE**  
(Dott. Sergio NUOLLO)

Si certifica che la presente deliberazione è divenuta esecutiva ai sensi del T.U. - D. Lgs. vo 18.8.2000, n. 267 il giorno \_\_\_\_\_

2 GEN. 2003

- Dichiarata immediatamente eseguibile (art. 134, comma 4, D. Lgs. vo 18.8.2000, n. 267).
- Decorsi 10 giorni dalla sua pubblicazione (art. 134, comma 3, D. Lgs. vo 18.8.2000, n. 267).
- E' stata revocata con atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Benevento li. 2 GEN. 2003

**IL SEGRETARIO GENERALE**

**IL VICE SEGRETARIO GENERALE**  
(Dott. Sergio NUOLLO)

Copia per

SETTORE SERVIZI AI CITT. il \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_  
SETTORE FINANZA E C.E. il \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_  
SETTORE \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_  
 Revisori dei Conti il \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_  
 Nucleo di Valutazione il \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

*Decreti*  
*7/1/03*  
*95*

*Dr. Barbano*

Maria Grazia Ruocchio  
Via R. Viviani, 3  
82100 BENEVENTO

PROVINCIA DI BENEVENTO SETTORE SERVIZI AI CITTADINI	
<i>N. 10684</i>	Data arrivo <b>2 DIC. 2002</b>

PROVINCIA DI BENEVENTO PREFETTURA	
<i>N. 36892</i>	<b>02 DIC. 2002</b>
RESPONSABILE <i>M.</i>	

PROVINCIA DI BENEVENTO
29 NOV 2002

Al Presidente della Provincia di Benevento  
On. Carmine Nardone

*Sett. Ser. Citt.*

La sottoscritta Ruocchio Maria Grazia, nata a Benevento l'8 febbraio 1968 ed ivi residente alla via Raffaele Viviani stato di famiglia: coniugata ed attualmente disoccupata, regolarmente iscritta presso le liste di collocamento di Benevento. Marito: attualmente disoccupato, con un figlio a carico

chiede

a codesto Ente, visto lo stato di notevole necessità in cui verte la richiedente, un congruo contributo a fine di poter sostenere momentaneamente le spese minime di mantenimento del nucleo familiare.

Certa di un favorevole e benevolo riscontro della richiesta, cordialmente La saluto.

Benevento, 28 novembre 2002

- P.S.: per ulteriori informazione e delucidazioni contattare il fratello (Rocchio Antonio – tel. 328.5982826)

*Visto e autorizzato  
contributo  
€ 700,00*

*Ruocchio Antonio*



# COMUNE DI BENEVENTO

Fam. N. 14754

## STATO DI FAMIGLIA

visti gli atti anagrafici della popolazione residente

### S I C E R T I F I C A

che la famiglia cui appartiene :

**RUOCCHIO MARIO**

nato a ARPAISE (BN) il 26/02/1942  
atto n. 6 parte I serie A

è residente in questo Comune

risulta iscritta in questa ANAGRAFE della popolazione residente  
al seguente indirizzo:

VIA RAFFAELE VIVIANI N. 3

e si compone come segue:

**RUOCCHIO MARIO**

nato a ARPAISE (BN) il 26/02/1942  
atto n. 6 parte I serie A  
coniugato con FALLARINO LUCIA

INTESTATARIO SCHEDA

**FALLARINO LUCIA**

nata a BENEVENTO (BN) il 13/12/1948  
atto n. 1267 parte I serie A  
coniugata con RUOCCHIO MARIO

**CANNA UMBERTO**

nato a BENEVENTO (BN) il 16/02/1966  
atto n. 266 parte I serie A  
coniugato con RUOCCHIO MARIA

**RUOCCHIO MARIA**

nata a BENEVENTO (BN) il 08/02/1968  
atto n. 240 parte I serie A  
coniugata con CANNA UMBERTO

Segue





# COMUNE DI BENEVENTO

**RUOCCHIO ANTONIO**

nato a BENEVENTO (BN) il 28/06/1970  
atto n. 1206 parte I serie A  
CELIBE

**CANNA MARIA SOLE**

nata a CERRETO SANNITA (BN) il 02/01/1996  
atto n. 4 parte I serie A  
NUBILE

BENEVENTO, 13/11/2002



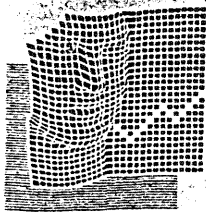
L'ufficio Anagrafe

*Carlo Cella...*



Legge n. 127 del 15/05/1997 art.2 comma 4

Il presente certificato ha la validita' di mesi 6 a partire dalla data di rilascio. Oltre il termine di scadenza il cittadino puo' avvalersi della facolta' di sottoscrivere, senza alcuna autentica che il contenuto del certificato non ha subito modifiche.



GRUPPO  
**ARTEMISIA**

*Diagnosi Prenatale e Medicina Fetale*

SINCERT



REG. N. 1733  
UNI EN ISO 9002:94

Roma, 17 ottobre 2002

**Relazione su quesito specifico:** Sig.ra Ruocchio Mariagrazia

*Carissimo,*

*l'esame odierno non può far altro che confermare l'accurato sospetto diagnostico di telognatoschisi bilaterale profonda con interessamento dell'etmoide ed una lesione che si protrae posteriormente per tutto il palato duro e molle.*

*Per quanto riguarda il sospetto di atresia esofagea, questo potrebbe non essere confermato. Capita infatti spesso che, stanti lesioni così importanti, il bambino deglutisca con difficoltà e lo stomaco non appare sempre visibile.*

*Nell'osservazione di oggi è apparso piccolo e quindi non disteso ma, l'assenza del marcato ploidramios caratteristico di tali forme, rende possibile anche l'ipotesi che l'atresia non sia presente.*

*Abbiamo predisposto un colloquio con i chirurghi-pediatri e soprattutto con i chirurghi-plastici dell'ospedale Bambino Gesù (Dott. Luigi Santecchia 3355233926).*

*Nel frattempo sarebbe però critico, anche ai fini terapeutici, che la gestante praticasse una diagnosi prenatale.*

*Un caro saluto*

**Prof. Claudio Giorlandino**





PROVINCIA RELIGIOSA DI S. PIETRO  
 ORDINE OSPEDALIERO DI S. GIOVANNI DI DIO  
**FATEBENEFRATELLI**

# OSPEDALE SACRO CUORE DI GESU'

82100 Benevento - Viale Principe di Napoli, 16 - Telefono 0824/771.111

*Handwritten signature/initials*

ANNI **UMBERTO**

## CARTELLA CLINICA

N. CARTELLA: 01-228-000  
 DATA RICOVERO: 07/12/2000  
 ORA RICOVERO: 23:28

PAZIENTE: **UMBERTO**  
 SESSO: **M**  
 GRUPPO SANGUIGNO: [ ]

TIPO RICOVERO: **URGENTE**

DATA DI NASCITA: 16/02/1965

PROFESSIONE: **LAVORATO DIPENDENTE**

INDICAZIONI PARTICOLARI E/O DENUNCE DI LEGGE

TRASFERIMENTO IN: [ ]  
 N. POSTO LETTO: [ ] DATA: [ ]

TRASFERIMENTO IN: **Cardiologia**  
 N. POSTO LETTO: **308A** DATA: **14/12/00**

TRASFERIMENTO IN: [ ]  
 N. POSTO LETTO: [ ] DATA: [ ]

DATA E ORA DI DIMISSIONE: **20/12/2000 h. 12.00**

DIAGNOSI PRINCIPALE DI DIMISSIONE: **Cardiopatia ischemica**  
**(T.M.A. in sede infarica con lesioni stenosi totali di coronarie DX e V. REF. CORO)** CODICE: **4148**

ALTRE CONDIZIONI PATOLOGICHE E/O COMPLICANZE: **Sipatologia cronica (HEV+)**  
**Sindrome dispneica** CODICE: **57140**  
**3004**

ALTRE CONDIZIONI PATOLOGICHE E/O COMPLICANZE: [ ] CODICE: [ ]

INTERVENTO CHIRURGICO PRINCIPALE: **Coronarografia**  
**Cateterismo coron. SN** CODICE: **8856**

DATA INTERVENTO: **13/12/00 (rel. ecc.)**

ALTRI INTERVENTI O PROCEDURE: **PTCA su coronaria DX**  
**(ottimo risultato angiografia finale)** CODICE: **360L**

DATA INTERVENTO: **19/12/00 (rel. ecc.)**

ALTRI INTERVENTI O PROCEDURE: [ ]

DATA INTERVENTO: [ ] CODICE: [ ]

ALTRI INTERVENTI O PROCEDURE: [ ]

DATA INTERVENTO: [ ] CODICE: [ ]

RISCONTRO AUTOPTICO: SI  NO

DI DIMISSIONE

TRASFERIMENTO ALTRO OSPEDALE

DIMISSIONE VOLONTARIA CONTRO IL PARERE DEI SANITARI

FIRMA: *[Signature]*

DEL MEDICO DI DIMISSIONE: *[Signature]*

\* **Indicazioni = Terapia medica - Controlli cardiologici ambulatoriali (con ecg ora e spot)**

REGISTRAZIONE | VISITA | RENDICONTO | FATTURAZIONE | STATISTICA

codice di base \_\_\_\_\_ codice regionale \_\_\_\_\_

causa di ricovero \_\_\_\_\_

Precedenti in mente  
Aggravamenti psicomotori

20 / Mammola

delin alle distopulsoce all'eurtoce su  
ECG anormali nel recupero  
ST ↑ in D2-D3-aVF - ST ↓ in aVR rispetto  
ad ECG precedenti

temperatura \_\_\_\_\_ polso \_\_\_\_\_ respiro \_\_\_\_\_ pressione arteriosa \_\_\_\_\_

diagnostici prescritti ECG con Dopplere: cont. elettrocardiogrammi

psichiatrica e sequenziale nelle nuove  
Eco cardiaca e cardiaca e di nuovo scene  
nell'area toracica e addominale

psichiatrico: Epistrotto con Neurosi

in PS per il controllo e cura - per il controllo e cura

ANAMNESI PATOLOGICA PROSSIMA

debole 1 ora (dopo una notte) delin  
per il controllo e cura

il per il controllo e cura del VII n. nervo  
il per il controllo e cura del VII n. nervo  
il per il controllo e cura del VII n. nervo  
il per il controllo e cura del VII n. nervo  
il per il controllo e cura del VII n. nervo  
il per il controllo e cura del VII n. nervo  
il per il controllo e cura del VII n. nervo  
il per il controllo e cura del VII n. nervo

seguite negli ultimi 12 mesi

PS per il controllo e cura del VII n. nervo  
il per il controllo e cura del VII n. nervo

ricercate negli ultimi 12 mesi

il per il controllo e cura del VII n. nervo  
il per il controllo e cura del VII n. nervo

ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA

lattie dell'infanzia

TTCU T

lattie dell'età adulta

Sindrome depressiva M

Diabete mellito - ipertensione - Dislipidemia

ecedenti ospedalizzazioni

Per via di nevralgia facciale  
sindrome depressiva e paura dell'ictus

terventi subiti

appuntamenti

tolleranze farmacologiche

nessuna

ANAMNESI FISIOLÓGICA

Jascita

Pr. utero

Allattamento

materno

Sviluppo somatico

normale

Sviluppo psichico

normale

Mestruazioni: Inizio

Caratteri

Ultima mestr.

Menopausa

Gravidanze

Alvo

freco

Diuresi

freco

Vaccinazioni

si

Abitudini di vita

Attività fisica

normale

Alimentazione

normale

Alcolici

no

Tabacco

no

Droghe

no

Profilo socio-economico

Titolo di studio

pluriennale

Servizio militare

espletto

Attività lavorativa

distinta

Anzianità

Fattori rischio ambientale

Situazione familiare

ANAMNESI FAMILIARE

Padre

no ve ve u 045

Madre

no ve ve u 045

Fratelli

no 045

Coniuge

no ve ve

1



FATTORI DI RISCHIO	FAMILIARITÀ	sì	NO	N. SIGARETTE / DIE ____		
	FUMO	sì	NO			
	IPERCOLESTEROLEMIA	sì	NO	INSULINA DIP.	sì	NO
	DIABETE	sì	NO			
	IPERTENSIONE	sì	NO	TRATTATA	sì	NO
	OBESITÀ	sì	NO			

RILIEVI ANAMSTETICI	PREGRESSO IMA	DATA		SEDE ECG			
	BY PASS	DATA		CARD. VALVOLARE			
	ANGIOPLASTICA	DATA		CARDIOPATIA CONG.			
	CORONAROGRAFIA	DATA		DISTIROIDISMO			
	ARTERIOPATIA PERIFERICA			ULCERA PEPTICA			
	ICTUS CEREBRALE			BRONCOPATIA			
	MIOCARDIOPATIA			PREGR. TROMBOLISI			
	INSUFF. CARDIACA			TROMBOEMBOLIA			
	ALTRO:						
	ANGINA	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	SÌ			
				NO	SÌ		
	DA SFORZO < 2 MESI						
	DA SFORZO SEVERA						
	CRONICA STABILE INGRAVESCENTE						
	A RIPOSO < 2 MESI						
	A RIPOSO < 48 ORE						
	FREQUENTE > 3 CRISI / DIE						
	POST INFARTUALE (ENTRO DUE SETT. DA IMA)						
	ALTRO:						
DISPNEA	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	SÌ	ASTENIA		TOSSE	
SFORZO				SUDORAZ.	<input checked="" type="checkbox"/>	EDEMI	
RIPOSO				CARDIOPALMO		TURG. GIUG.	
PAROSS.				LIPOTIMIA		CIANOSI	
NOTTURNA				PALLORE		VOMITO	
ALTRO:							

OSSERVAZIONI: \_\_\_\_\_

VALUTAZIONE  
STRUMENTALE  
CADIOLOGICA

ECG: *ST ↑ e sch. u/ga*

ECCOCARD: *normale*

RX TORACE: *normale*

EMOGAS: *normale*

ALTRO:

CLASSIFICAZIONE CLINICA SECONDO KILLIP

- CLASSE I: ASSENZA DI RANTOLI SUI CAMPI POLMONARI E/O DI III TONO
- CLASSE II: PRESENZA DI RANTOLI NEL 50% O MENO DEI CAMPI POLMONARI E/O DI III TONO
- CLASSE III: RANTOLI IN PIÙ DEL 50% DEI CAMPI POLMONARI (SPESSO EDEMA POLMONARE)
- CLASSE IV: SHOCK IPOPERFUSIONE PERIFERICA

GRAVITÀ  
DELLA  
DISFUNZIONE  
VENTRICOLARE  
SINISTRA

CLASSIFICAZIONE EMODINAMICA SECONDO FORRESTER

- |             | RX TORACE                            |   | PRESSIONI DI RIEMPIMENTO DEL V.SIN. (mmHg) |                                     |
|-------------|--------------------------------------|---|--|-------------------------------------|
| CLASSE I:   | NORMALE                              | = | < 12                                       | <input checked="" type="checkbox"/> |
| CLASSE II:  | RIDISTRIBUZIONE DEL FLUSSO POLMONARE | = | 13-18                                      | <input type="checkbox"/>            |
| CLASSE III: | EDEMA POLMONARE INTERSTIZIALE        | = | 19-25                                      | <input type="checkbox"/>            |
| CLASSE IV:  | EDEMA POLMONARE ALVEOLARE            | = | > 25                                       | <input type="checkbox"/>            |

TROMBOLISI	<del>SI</del>	Actilyse (sec. prot.)
	NO	
MOTIVI DI ESCLUSIONE	<ul style="list-style-type: none"> <li>- TEMPO DALL'INIZIO DELLA SINTOMATOLOGIA &gt; 24 ORE</li> <li>- GRAVE IPERTENSIONE ARTERIOSA <math>\geq</math> 200/120 mm Hg</li> <li>- SANGUINAMENTO GASTRO-INTESTINALE O GENITO-URINARIO ULTIMI 6 MESI</li> <li>- STROKE, TIA O TRAUMA CRANICO ULTIMI 3 MESI</li> <li>- PREGRESSO INTERVENTO CARDIO-CHIRURGICO ULTIMI 3 MESI</li> <li>- IMPORTANTE INTERVENTO CHIRURGICO ULTIMO MESE</li> <li>- DIATESI EMORRAGICA O COAGULOPATIA, PANCREATITE ACUTA</li> <li>- DISSECAZIONE DELL'AORTA, PERICARDITE, ENDOCARDITE BATTERICA</li> <li>- GRAVI MALATTIE SISTEMICHE CON PROGNOSI SEVERA</li> <li>- PROLUNGATO MASSAGGIO CARDIACO ESTERNO</li> <li>- PREGRESSO TRAUMA NEL MESE PRECEDENTE</li> <li>- RETINOPATIA EMORRAGICA O RECENTE INTERV. DI LASERTERAPIA RETINICA</li> <li>- ULCERA PEPTICA IN FASE ATTIVA</li> <li>- TERAPIA ANTICOAGULANTE IN ATTO CON DICUMAROLICI, SE INR &gt; 2.5</li> <li>- IPERTENSIONE PORTALE (VARICI ESOFAGEE)</li> <li>- ALTRO</li> </ul>	

**ORIENTAMENTO PROGNOSTICO PRECOCE**

ETÀ _____	MALATTIE ASSOCIATE <u>no</u>
SEDE <u>inferiore</u>	DIABETE M. _____
ESTENSIONE <u>+ -</u>	IPERTENS. A. _____
FUNZIONE VENTR. SIN. <u>buona</u>	PNEUMOPATIA _____
PRESSIONE SIST. <u>buona</u>	ARITMIE VENTR. COMPLESSE <u>documentate</u>
INFARTO PREGRESSO <u>no</u>	<u>Trombolisi</u>
PRECEDENTE ANGINA <u>no</u>	ALTRO _____

RICOVERO		9.12 I GIORNO				10.12 GIORNO				11/XIII GIORNO			
		8	12	18	24	8	12	18	24	8	12	18	24
data _____ ora _____	temperatura	41											
		40											
		39											
		38											
		37											
		36											
FREQUENZA CARDIACA		60				76/110				74			
PRESSIONE ARTERIOSA		140/80				125/60				130/70			
FREQUENZA RESPIRO													
DIURESI		nulle				2000 cc				2300 ml			
LIQUIDI INTRODOTTI													
BILANCIO IDRICO		3,3 cc/l											
PESO CORPOREO													
ALVO		→ N.B. Reale T.V.											
DIETA		su 9,35											
TERAPIA													
R 15 500 cc + Kurokine 5 per 7 ml/h →		200ml →											
Volume 1/2 f w ⇔		Aufgaben (1 x 2)											
Actilyse sc. per BISS													
Farexperone 0,3 x 2 sc ⇔													
Aspirinetta 1 cp →													
Gantrolin 1 cp w x 2 →													
Eparone 500 UI in solo		→ 100ml ⇔											
		45.000 UI in 500 ml 10 ml/h											
		- 500 ml 5% →											
		8 fl. w sc											
		Tard. 1/2 f w + 1/2 f w (2 fu)											
NOTE TER.													
09:30		- 9/12 - T.V. do											
P. 12.00		Tramuntana											
P. 15.00		K 5,5. Ref. 2000 ml											
P. 18.00		primo ufer. ECG 9											
P. 21.00		9.12.00											
		Riduzione di dose											
		a 10 ml/h.											
		Gf:											





DIARIO CLINICO

Data

16/12      Control clinico      F. G. B. L. S.  
Rapporto      e      E. G.

18. 12      Control clinico      in via di

19/12      Control clinico      in via di  
In seguito PTCA + interventi di STENT su arterie  
coronarie dx, flussio perenne dx  
Procedura decisa senza complicanze  
Controllo B.A.      E. G.  
Sospensione Aderitus - 15 cc.  
- Venite - 5 fl - 500 cc di NaCl 0,9% e.v. (10-12/h).  
B. M. B.

~~Non~~

**Laboratorio di Patologia Clinica**  
**Osp. " S.Cuore di Gesù " - BN -**  
**Primario: Dott. D. Parente**

**Cognome : CANNA**

**Nome : UMBERTO**

*Data : 11/12/2000*

**Progressivo : 2**

**ID : 2**

**Data Prelievo : 11/12/00**

**Data di Nascita:**

**Sesso : M**

**Int./Ext. : Interno**

**Reparto : UTIC**

Esame	Esito	U.M.	Valori Normali
Ph :	6.5		
Leucociti :	NEG	leuco/ul	NEGATIVO
Nitriti :	NEG		NEGATIVO
Proteine :	NEG	mg/dl	FINO A 10
Glucosio :	ASS	mg/dl	ASSENTE
Chetoni :	NEG	mg/dl	NEGATIVO
Urobilinogeno :	NORM	mg/dl	FINO A 1
Bilirubina :	NEG		NEGATIVO
Eritrociti :	NEG	Ery/ul	ASSENTIVE
P. Specifico :	1.020		(1.010 - 1.030)
Aspetto :	Limpido		
Colore :	Vogel II		

**Note:**

*Il responsabile*

FATEBENEFRATELLI  
 OSPEDALE SACRO CUORE DI GESU'  
 VIALE PRINCIPE DI NAPOLI 14/A - 82100 BENEVENTO  
 SERVIZIO DI PATOLOGIA CLINICA tel. 0824-771369 - 4  
 Primario dott. Domenico Parente

Data di Stampa: 11/12/2000 Ore: 16:05

**Id.:10010715 Sig. CANNA UMBERTO**

**Sesso M Provenienza: 02UC UTIC**

**Data Nascita: 16/02/1966 Età: 34 Anni**

**Richiesta: 000105 11/12/2000 Ore: 08:14**

Esame	Esito	Un.Mis.	Valo
Sodio	145	mEq/l	135 -
Potassio	4.3	mEq/l	3.5 -
Cloro	117 >	mEq/l	97 -
Transaminasi GOT/AST	80 >	U/l	0 -
Transaminasi GPT/ALT	129 >	U/l	0 -
Proteine Totali	7.1	g/dl	6.0 -
Protidogramma elettroforetico			
	<b>Vedi allegato</b>		
Catene leggere Kappa urinarie	7.0 >	mg/l	0.0 -
Catene leggere Lambda urinarie	< 3.84	mg/l	0.0 -
Proteinuria di Bence Jones			
	<i>Non riscontrata con il metodo utilizzato (Nefelometria)</i>		
L.D.H.	638 >	U/l	240 -
C.P.K.	176	U/l	10 -
Calcio	9.59	mg/dl	8.10 - 10
Anticorpi anti epatite C	<b>POSITIVO</b>		Nega

**Esame urine**

**ESAME CHIMICO-FISICO**

**Vedi allegato**

*Il primario*



PROVINCIA RELIGIOSA DI S. PIETRO  
ORDINE OSPEDALIERO DI S. GIOVANNI DI DIO  
FATEBENEFRATELLI

*Scu*

Laboratorio di Patologia Clinica  
Osp. "S. Cuore di Gesù" - BN  
Primario: dott. D. Parente

Progressivo: 080000010 Data : 11/12/2000

Seq.: B N° : 008

Nome : **CANNA UMBERTO**  
Reparto: **UTIC 07.1**  
34  
M

111200



Elettroforesi delle Sieroproteine

Proteine totali = 7.10 g/dl A/G = 1.30

Nome frazioni	%	Normale %	g/l	g/l
Albumina	56.7	55.0-69.0	4.03	
Alfa 1	3.5	1.5- 4.0	0.25	
Alfa 2	8.8	8.0-13.0	0.62	
Beta	11.7	7.0-15.0	0.83	
Gamma	19.3	9.0-18.0	1.37	

*Il*  
Il Primario



PROVINCIA RELIGIOSA DI S. PIETRO  
ORDINE OSPEDALIERO DI S. GIOVANNI DI DIO  
FATEBENEFRATELLI

Laboratorio di Patologia Clinica  
Osp. "S. Cuore di Gesù" - BN  
Primario: dott. D. Parente

Progressivo: 080000060 Data : 11/12/2000

Seq.: A N° : 007

Nome : **CANNA UMBERTO**  
Reparto: **UTIC 06.9**  
34  
M

091200



Elettroforesi delle Sieroproteine

Proteine totali = 6.90 g/dl A/G = 1.41

Nome frazioni	%	Normale %	g/l	g/l
Albumina	58.7	55.0-69.0	4.05	
Alfa 1	5.0	1.5- 4.0	0.34	
Alfa 2	8.2	8.0-13.0	0.57	
Beta	8.4	7.0-15.0	0.58	
Gamma	19.7	9.0-18.0	1.36	

*Il*  
Il Primario



Data di Stampa: 11/12/2000 Ore: 16:05 Pag.: 1

Id.:10010715 Sig. CANNA UMBERTO Sesso M Provenienza: 02UC UTIC  
Data Nascita: 16/02/1966 Età: 34 Anni Routine

Richiesta: 000602 09/12/2000 Ore: 08:22

BENEVENTO, 09/12/2000

Sezione di RADIOL

Esame Esito Un.Mis. Valori Riferimento

Protidogramma elettroforetico

Vedi allegato

PRESTAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

Sig. CANNA UMBERTO

TORACE O TELECUORE

Allo stato non si apprezzano segni da riferire a lesioni infiltrative pleuro parenchimali in fase di attivita'.  
Accentuazione del disegno polmonare.  
Regolare profilo diaframmatico.  
Ombra cardio vascolare ai limiti, arco aortico accentuato.  
Ili ingorgati.

PROVINCIA RELIGIOSA SAN PIETRO  
FATEBENEFRAATELLI  
OSPEDALE SACRO CUORE DI GESU'  
VIALE PRINCIPE DI NAPOLI 14/A - 82100 BENEVENTO  
SERVIZIO DI PATOLOGIA CLINICA tel. 0824-771369  
Primario dott. Domenico Parente

Data di Stampa: 17/12/2000 Ore: 11:12 Pag.: 1

Id.:10010715 Sig. CANNA UMBERTO Sesso M Provenienza: 02RI Cardiologia  
Data Nascita: 16/02/1966 Età: 34 Anni Routine

Richiesta: 000716 17/12/2000 Ore: 09:14

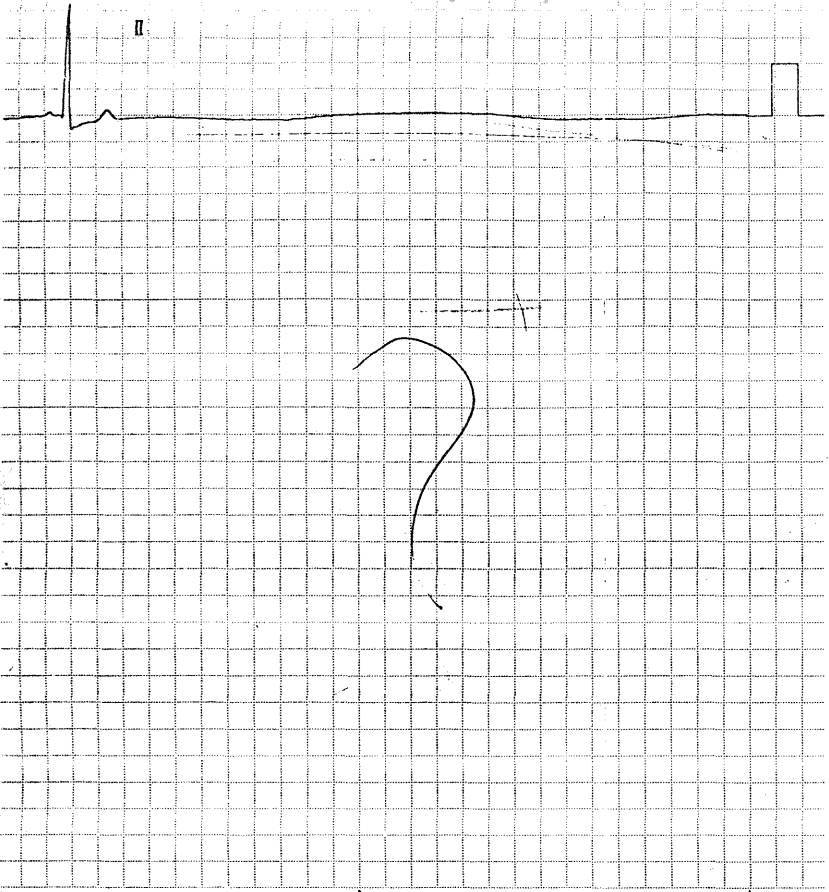
n. 2000/31825

Dott. EMANUELE MINELLI

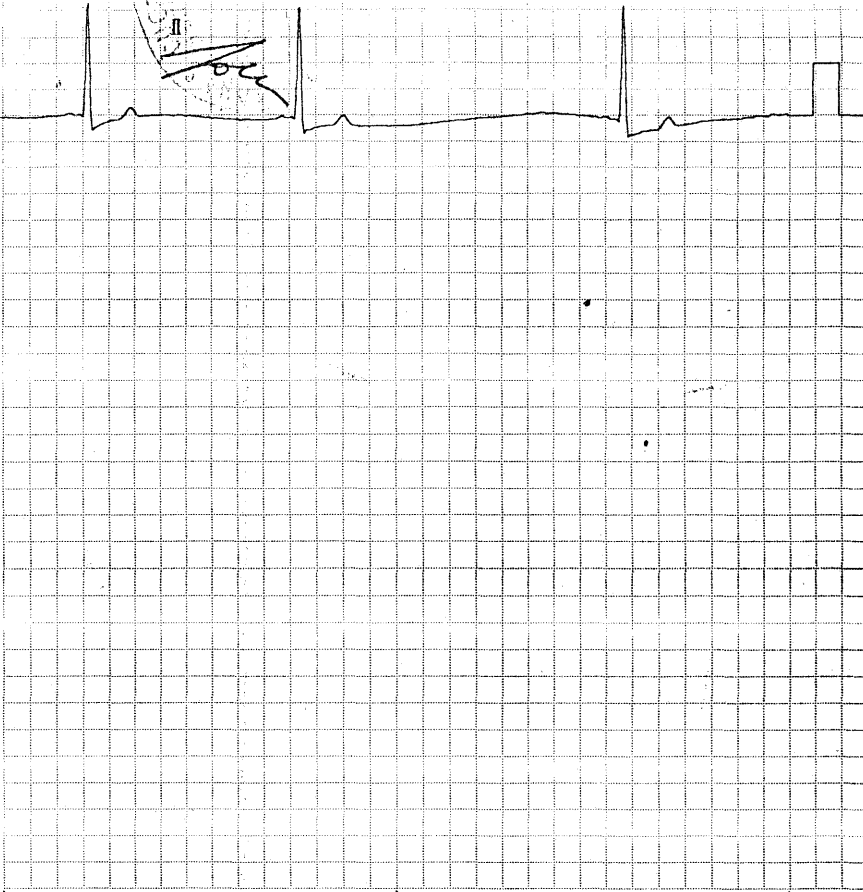
Esame Esito Un.Mis. Valori Riferimento

L.D.H.	299	U/l	240 - 480
C.P.K.	44	U/l	10 - 190
Mioglobina	24.78	ng/ml	0.00 - 72.00

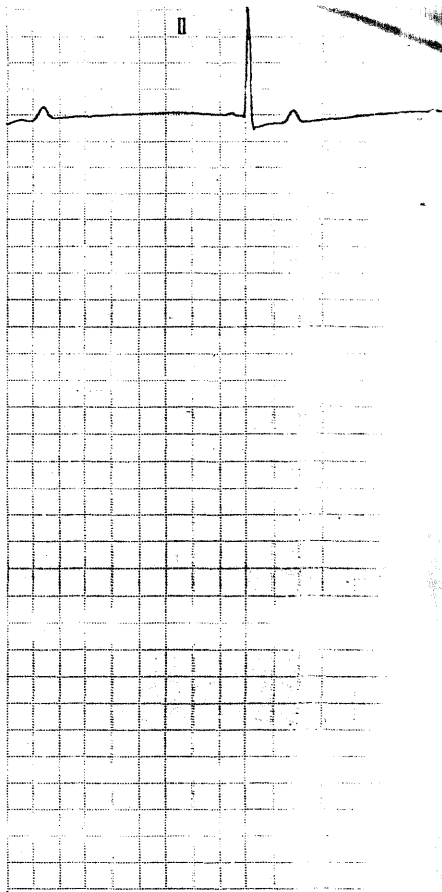
Il Primario



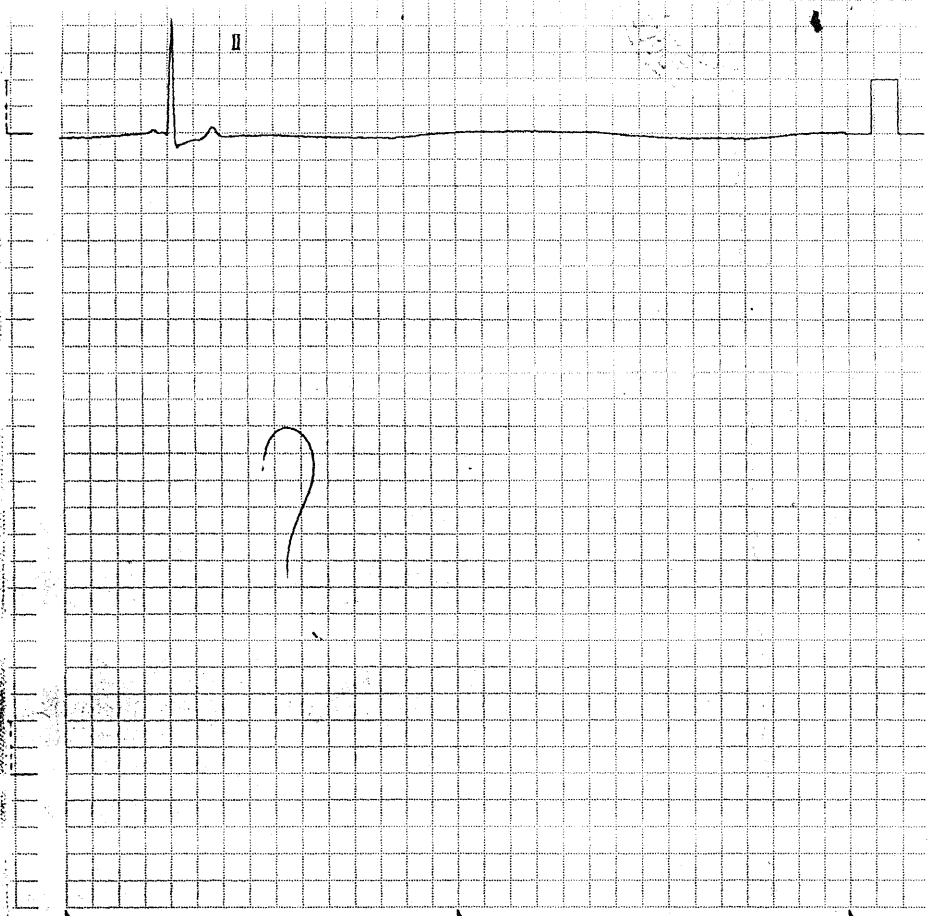
00/12/ 9	HR=0	ST=-0.19
1:42:22	VPC=0/7	
CANNA	RR=10	
BED=2	25mm/s	
RECALL	ARREST	NIBI



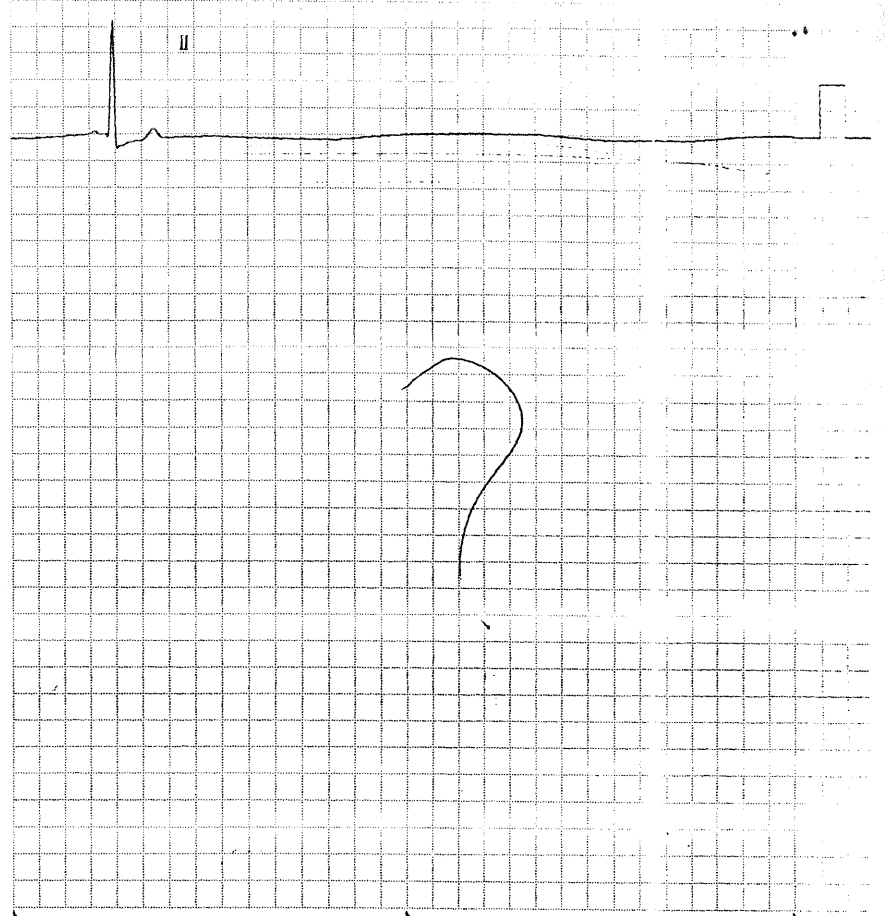
00/12/ 9	HR=32	ST=-0.23
1:42:55	VPC=0/7	
CANNA	RR=21	
BED=2	25mm/s	
RECALL	HR	NIBI



00/12/ 9	HR=25	ST=-0.23
1:47:25	VPC=0/7	
CANNA	RR=21	
BED=2	25mm/s	
RECALL	HR	NIBI



00/12/ 9	HR=0	ST=-0.19
1:42:22	VPC=0/7	
CANNA	RR=10	
BED=2	25mm/s	
RECALL	HR	NIBI




00/12/ 9	HR=0	ST=-0.19
1:42:22	VPC=0/7	
CANNA	RR=10	
BED=2	25mm/s	
RECALL	ARREST	NIBI

Data di Stampa: 11/12/2000 Ore: 10:34 Pag.: 1

Id.: 10010715 Sig. CANNA UMBERTO Sesso M Provenienza: 02UC UTIC  
 Data Nascita: 16/02/1966 Età: 34 Anni Routine

Richiesta: 000105 11/12/2000 Ore: 08:14

Esame	Esito	Un.Mis.	Valori Riferimento
CK-MB	8.88 >	ng/ml	0.00 - 5.00
Mioglobina	38.93	ng/ml	0.00 - 72.00
Tempo di Protrombina	95	%	70 - 120
Attività protrombinica Ratio	1.03	ratio	0.90 - 1.10
Tromboplastina parziale Tempo	42.2 >	sec.	28.0 - 40.0
Ratio	1.24 >	ratio	0.90 - 1.10
Fibrinogeno	352	mg/dl	180 - 400

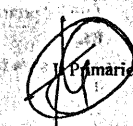
  
 H. Primario

Data di Stampa: 14/12/2000 Ore: 15:26 Pag.: 1

Id.: 10010715 Sig. CANNA UMBERTO Sesso M Provenienza: 02UC UTIC  
 Data Nascita: 16/02/1966 Età: 34 Anni Routine

Richiesta: 000404 14/12/2000 Ore: 08:08

Esame	Esito	Un.Mis.	Valori Riferimento
L.D.H.	508 >	U/l	240 - 480
C.P.K.	85	U/l	10 - 190
CK-MB	4.06	ng/ml	0.00 - 5.00
Mioglobina	31.37	ng/ml	0.00 - 72.00

  
 H. Primario



09/12/00


Data di Stampa: 09/12/2000 Ore: 11:23 Pag.: 1

Id.:10010715 Sig. CANNA UMBERTO Sesso M Provenienza: 02UC UTIC

Data Nascita: 16/02/1966 Età: 34 Anni Urgenza

Richiesta: 000802 09/12/2000 Ore: 09:47

Esame	Esito	Un.Mis.	Valori Riferimento
Transaminasi GOT/AST	133 >	U/l	0 - 37
Transaminasi GPT/ALT	108 >	U/l	0 - 40
L.D.H.	485 >	U/l	240 - 480
C.P.K.	1302 >	U/l	10 - 190
CK-MB	204.9 >	ng/ml	0.00 - 5.00
Mioglobina	154.3 >	ng/ml	0.00 - 72.00
Tempo di Protrombina			
Attività protrombinica	85	%	70 - 120
Ratio	1.09	ratio	0.90 - 1.10
Tromboplastina parziale			
Tempo	55.3 >	sec.	28.0 - 40.0
Ratio	1.63 >	ratio	0.90 - 1.10
Fibrinogeno	199	mg/dl	180 - 400

  
 Il Primario

Data di Stampa: 09/12/2000 Ore: 13:26 Pag.: 1

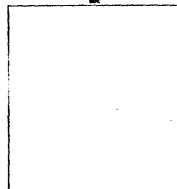
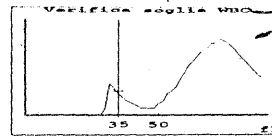
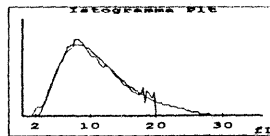
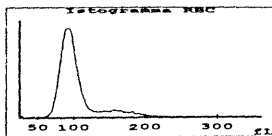
Id.:10010715 Sig. CANNA UMBERTO Sesso M Provenienza: 02UC UTIC

Data Nascita: 16/02/1966 Età: 34 Anni

Richiesta: 000814 09/12/2000 Ore: 12:45

Esame	Esito	Un.Mis.	Valori Riferimento
Sodio	134 <	mEq/l	135 - 155
Potassio	3.9	mEq/l	3.5 - 5.5
Transaminasi GOT/AST	153 >	U/l	0 - 37
Transaminasi GPT/ALT	113 >	U/l	0 - 40
L.D.H.	557 >	U/l	240 - 480
C.P.K.	1335 >	U/l	10 - 190
CK-MB	198.6 >	ng/ml	0.00 - 5.00
Mioglobina	92.57 >	ng/ml	0.00 - 72.00
Tempo di Protrombina			
Attività protrombinica	82	%	70 - 120
Ratio	1.12 >	ratio	0.90 - 1.10
Tromboplastina parziale			
Tempo	90.9 >	sec.	28.0 - 40.0
Ratio	2.67 >	ratio	0.90 - 1.10
Fibrinogeno	196	mg/dl	180 - 400

  
 Il Primario



CD	A	Cass / Pos	Campione:	Data	Ora	Stato test	Strumento	Operatore
		001103	-----	09/12/00	11.46.28	Completo	GENS1	LabAdmin

Paziente:	10010715	Cognome	CANNA	Nome	UMBERTO
Sesso	Maschio	Sequenza	3		
Reparto	UTIC	Età	34 Anno/i	Utente 1	

Data nascita 16/02/1966

Note::

WBC	8.8	*	10 <sup>3</sup> /μL	RBC	4.34	L	10 <sup>6</sup> /μL	Plt	167	10 <sup>3</sup> /μL
NE%	67.3	%		Hgb	14.0		g/dL	MPV	11.9	H fL
LI%	24.6	%		Hct	41.2	%		Pct	0.198	%
MO%	6.3	%		MCV	94.8	fL		PDW	16.2	%
EO%	1.4	%		MCH	32.2	pg				
BA%	0.4	%		MCHC	33.9	g/dL				
NE #	5.9	R	10 <sup>3</sup> /μL	RDW	13.1	%				
LI #	2.2	R	10 <sup>3</sup> /μL							
MO #	0.6	R	10 <sup>3</sup> /μL	RET %				IRF		
EO #	0.1	R	10 <sup>3</sup> /μL	RET #				HLR %		
BA #	0.0	R	10 <sup>3</sup> /μL	MRV				HLR #		
				MSCV						

@ Esclusivamente a fini di ricerca. Da non utilizzare in procedure diagnostiche.

Data Nascita:

Sig: CANNA UMBERTO

Richiesta: 000602

09/12/2000

Ore: 08:22

Esame

Esito

Un.Mis.

Valori Riferimento

Anti HBe IgG

Positivo

Negativo

HBeAg

Negativo

Negativo

Anti HBe

Negativo

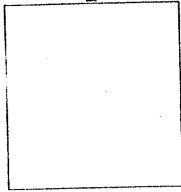
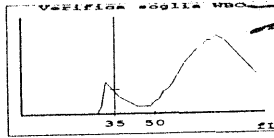
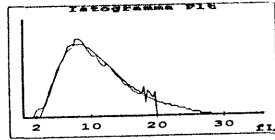
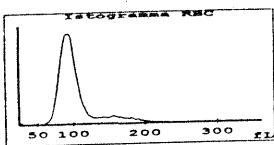
Negativo

Esame urine

ESAME CHIMICO-FISICO

Campione non  
pervenuto

Il Primario



CD A Cass / Pos 001103  
 Campione: -----  
 Data 09/12/00 Ora 11.46.28 Stato test Completo Strumento GENSI Operatore LabAdmin

Paziente: 10010715 Cognome CANNA Nome UMBERTO  
 Sesso Maschio Sequenza 3 Utente 1  
 Reparto UTIC Età 34 Anno/i

Data nascita 16/02/1966  
 Note::

WBC 8.8 * 10 <sup>3</sup> /μL	RBC 4.34 L 10 <sup>6</sup> /μL	Plt 167 10 <sup>3</sup> /μL
NE% 67.3 %	Hgb 14.0 g/dL	MPV 11.9 fL
LI% 24.6 %	Hct 41.2 %	@ Pct 0.198 %
MO% 6.3 %	MCV 94.8 fL	@ PDW 16.2 %
EO% 1.4 %	MCH 32.2 pg	
BA% 0.4 %	MCHC 33.9 g/dL	
NE # 5.9 R 10 <sup>3</sup> /μL	RDW 13.1 %	
LI # 2.2 R 10 <sup>3</sup> /μL		@ IRF
MO # 0.6 R 10 <sup>3</sup> /μL		@ HLR %
EO # 0.1 R 10 <sup>3</sup> /μL		@ HLR #
BA # 0.0 R 10 <sup>3</sup> /μL		@ MRV
		@ MSCV

@ Esclusivamente a fini di ricerca. Da non utilizzare in procedure diagnostiche.

Data Nascita:

Sig: CANNA UMBERTO Richiesta: 000602 09/12/2000 Ore: 08:22

Esame	Esito	Un.Mis.	Valori Riferimento
Anti HBc IgG	Positivo		Negativo
HBeAg	Negativo		Negativo
Anti HBe	Negativo		Negativo

Esame urine ESAME CHIMICO-FISICO	Campione non pervenuto
-------------------------------------	------------------------

Il Primario



Data di Stampa: 09/12/2000 Ore: 15:30 Pag.: 1

Id.:10010715 Sig. CANNA UMBERTO Sesso M Provenienza: 02UC UTIC  
 Data Nascita: 16/02/1966 Età: 34 Anni Routine

Richiesta: 000602 09/12/2000 Ore: 08:22

Esame	Esito	Un.Mis.	Valori Riferimento
Azotemia	33	mg/dl	10 - 50
Creatinina	0.82	mg/dl	0.20 - 1.20
Uricemia	5.88	mg/dl	3.40 - 7.00
Sodio	140	mEq/l	135 - 155
Potassio	4.1	mEq/l	3.5 - 5.5
Glicemia	105	mg/dl	75 - 110
Transaminasi GOT/AST	111 >	U/l	0 - 37
Transaminasi GPT/ALT	114 >	U/l	0 - 40
Bilirubina totale	0.71	mg/dl	0.20 - 1.00
Proteine Totali	6.9	g/dl	6.0 - 8.0
L.D.H.	422	U/l	240 - 480
C.P.K.	1119 >	U/l	10 - 190
CK-MB	236.3 >	ng/ml	0.00 - 5.00
Mioglobina	396.3 >	ng/ml	0.00 - 72.00
Colesterolo totale	213 >	mg/dl	70 - 200
Trigliceridi	244 >	mg/dl	50 - 150
V.E.S.	2	mm/h	< 15
Proteina C Reattiva	Assente	mg/dl	0.00 - 0.50
Titolo anti O-streptolisinico	< 50	UI/ml	0 - 200
Alfa 1 glicoproteina acida	71	mg/dl	55 - 130
Fattore Reumatoide	5.50	UI/ml	0.00 - 20.00
Emocromo	Vedi allegato		
Tempo di Protrombina			
Attività protrombinica	90	%	70 - 120
Ratio	1.06	ratio	0.90 - 1.10
Tromboplastina parziale			
Tempo	41.7 >	sec.	28.0 - 40.0
Ratio	1.23 >	ratio	0.90 - 1.10
Fibrinogeno	214	mg/dl	180 - 400
Anticorpi anti epatite C	POSITIVO		Negativo (EIA III gen.)
HBsAg	Negativo		Negativo
Anti HBs	Negativo	UI/ml	Negativo
			Val.protet. >10 UI/ml

Continua a pag. seguente

Data di Stampa: 10/12/2000 Ore: 12:13

Id.:10010715 Sig. CANNA UMBERTO Sesso M Provenienza: 02UC UTIC  
 Data Nascita: 16/02/1966 Età: 34 Anni

Richiesta: 000729 10/12/2000 Ore: 09:27

Esame	Esito	Un.Mis.	Valori Riferim.
Transaminasi GOT/AST	115 >	U/l	0 - 37
Transaminasi GPT/ALT	109 >	U/l	0 - 40
L.D.H.	665 >	U/l	240 - 480
C.P.K.	543 >	U/l	10 - 190
CK-MB	60.46 >	ng/ml	0.00 - 5.00
Mioglobina	35.86	ng/ml	0.00 - 72.00
Tempo di Protrombina			
Attività protrombinica	96	%	70 - 120
Ratio	1.02	ratio	0.90 - 1.10
Tromboplastina parziale			
Tempo	53.1 >	sec.	28.0 - 40.0
Ratio	1.56 >	ratio	0.90 - 1.10
Fibrinogeno	252	mg/dl	180 - 400

Il Primario

Data di Stampa: 13/12/2000 Ore: 15:56 Pag.: 1

Id.: 10010715 Sig. CANNA UMBERTO Sesso M Provenienza: 02UC UTIC  
 Data Nascita: 16/02/1966 Età: 34 Anni Routine

Richiesta: 000306 13/12/2000 Ore: 08:14

Esame	Esito	Un.Mis.	Valori Riferimento
L.D.H.	551 >	U/l	240 - 480
C.P.K.	106	U/l	10 - 190
CK-MB	9.81 >	ng/ml	0.00 - 5.00
Mioglobina	29.39	ng/ml	0.00 - 72.00

Il Primario

Data di Stampa: 10/12/2000 Ore: 02:11 Pag.: 1

Id.: 10010715 Sig. CANNA UMBERTO Sesso M Provenienza: 02UC UTIC  
 Data Nascita: 16/02/1966 Età: 34 Anni Urgenza

Richiesta: 000801 10/12/2000 Ore: 02:11

Esame	Esito	Un.Mis.	Valori Riferimento
Transaminasi GOT/AST	127 >	U/l	0 - 37
Transaminasi GPT/ALT	111 >	U/l	0 - 40
L.D.H.	664 >	U/l	240 - 480
C.P.K.	710 >	U/l	10 - 190
CK-MB	66.41 >	ng/ml	0.00 - 5.00
Mioglobina	35.05	ng/ml	0.00 - 72.00
Tempo di Protrombina			
Attività protrombinica	92	%	70 - 120
Ratio	1.05	ratio	0.90 - 1.10
Tromboplastina parziale			
Tempo	57.9 >	sec.	28.0 - 40.0
Ratio	1.70 >	ratio	0.90 - 1.10
Fibrinogeno	295	mg/dl	180 - 400

Il Primario



PROVINCIA RELIGIOSA DI S. PIETRO  
ORDINE OSPEDALIERO DI S. GIOVANNI DI DIO  
FATEBENEFRAELLI

Centro Direzionale: 00189 ROMA - Via Cassia, 600 - Tel. (06) 3355906 - 33253520 Fax - Iscritto al R.P.G. n° 666/87 - C. F. 00443370560 - P. IVA 01394591117

OSPEDALE GENERALE SACRO CUORE DI GESU'  
FATEBENEFRAELLI - BENEVENTO  
Divisione di Cardiologia

Unità operativa di Emodinamica e Cardiologia Interventistica

CONSENSO INFORMATO PER ESAME

CORONAROGRAFICO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A SIG. CANNA UMBERTO  
ADEGUATAMENTE INFORMATO/A DAL DOTT. ROSCATELLO G.  
CIRCA LE INDICAZIONI, LE MODALITA' DI ESECUZIONE E LE POSSIBILI  
COMPLICAZIONI DEL SUDDETTO ESAME, ACCETTA / ~~NON ACCETTA\*~~  
VOLONTARIAMENTE E LIBERAMENTE DI SOTTOPORVISI.

BENEVENTO LI' 12/XII/00

FIRMA DEL MEDICO DI REPARTO

FIRMA DEL PAZIENTE

\*cancellare la voce che non interessa

OSPEDALE  
"SAN PIETRO"  
Via Cassia, 600  
00189 ROMA

ISTITUTO  
"SAN GIOVANNI DI DIO"  
Via Fatebenefratelli, 2  
00045 GENZANO DI ROMA

OSPEDALE  
"SACRO CUORE DI GESU'"  
Viale Principe di Napoli, 14/A  
82100 BENEVENTO

OSPEDALE  
"BUON CONSIGLIO"  
Via Manzoni, 220  
80123 NAPOLI

OSPEDALE  
"BUCCHERI - LA FERLA"  
FATEBENEFRAELLI  
Via Messine Manno, 197  
80123 FATEBENEFRAELLI



PROVINCIA RELIGIOSA DI SAN PIETRO  
DELL'ORDINE OSPEDALIERO DI SAN GIOVANNI DI DIO  
OSPEDALE GENERALE "SACRO CUORE DI GESU'"  
FATEBENEFRAELLI

Viale Principe di Napoli, 14/A - 82100 Benevento - Tel. 0824.771111

Gentile Sig.

CANNA UMBERTO

Le comuniciamo, ai sensi della Legge 31/12/1996 n. 675 e D.L.vo 9/5/1997 n. 123, che i dati che Lei ci fornisce al momento del ricovero sono obbligatori per la corretta compilazione della cartella clinica e serviranno sia per rilevare il Suo stato di salute sia per i fini amministrativi e saranno conservati nei nostri archivi.

I Suoi dati anagrafici, la terapia e le cure a Lei praticate, la diagnosi di dimissione con la relativa scheda di dimissione ospedaliera (SDO) e quant'altro necessario saranno comunicati in base alle norme vigenti, per quanto di competenza alle Aziende Sanitarie Locali, nei casi di legge alla Autorità di Pubblica Sicurezza e, dietro specifica richiesta, all'Autorità Giudiziaria, nonché alla compagnia di assicurazione di questo Ospedale, qualora venisse contestato il trattamento sanitario effettuato.

La informiamo altresì che:

- in base all'art. 21 della legge 675/96, qualora i Suoi dati dovessero necessitare per finalità di ricerca scientifica o di statistica, saranno trasmessi in modo anonimo;
- i dati personali idonei a rilevare il Suo stato di salute Le saranno notificati solo per il tramite di un medico designato da Lei o dal Dott./Prof. referente di Reparto Servizio designato dall'Ospedale e/o dalla Direzione Sanitaria di questo Ospedale;
- quando i dati vengono raccolti e detenuti da questo in base ad obblighi di legge non necessitano di consenso al trattamento;

i Suoi diritti in relazione ai Suoi dati personali sono quelli di cui all'art. 13 della legge 675/96 di cui se ne accusa ricevuta con la firma della presente.

Il responsabile del trattamento dei dati personali è il Direttore Amministrativo e Sanitario di quest'Ospedale

Ricevuta l'informativa di cui all'art. 10 e preso atto dei diritti di cui all'art. 13 della Legge 675/96, il cui testo integrale è riportato insieme alla stessa informativa, si esprime il consenso previsto dagli artt. 11, 20, 22 e 23 della citata Legge al trattamento dei dati che mi riguardano da parte di codesto Ospedale per le sue finalità istituzionali.

Data


12/XII/00

FIRMA



OSPEDALE GENERALE SACRO CUORE DI GESU'  
FATEBENEFRAPELLI – BENEVENTO  
Divisione di Cardiologia  
Unità operativa di Emodinamica e Cardiologia Interventistica

13/12/2000

  
Sig. CANNA UMBERTO  
Cateterismo: 509

CATETERISMO CARDIACO SINISTRO, VENTRICOLOGRAFIA SINISTRA,  
CORONAROGRAFIA SELETTIVA DESTRA E SINISTRA.

Procedura:

Cateterismo cardiaco eseguito per via percutanea con ago di Seldinger, attraverso l'arteria femorale destra. E' stato inserito un introduttore AVANTI 6F su una guida metallica 0.35 e sono stati introdotti cateteri judkins L e R 6F, e Pigtail 6F. E' stata effettuata anestesia locale con 15 ml mepivacaina 2% e bupivacaina 0.5%.

Le angiografie sono state eseguite con tecnica digitale con sottrazione di immagine per eseguire calcoli della frazione di eiezione globale e regionale. Le angiografie sono state eseguite con mezzo di contrasto basso osmolare non ionico (IOMERON 400).

Al termine della procedura, bendaggio elastico.

Descrizione delle angiografie:

Ventricolografia sinistra OAD:

Cavità di dimensioni normali, con cinesi globale conservata (FE 59%). Assente reflusso di m.d.c. in atrio sinistro.

Coronarografia sinistra:

Tronco comune: indenne.

Arteria interventricolare anteriore: vaso di buon calibro a decorso normale, presenta ateromasia diffusa e stenosi del 20% dopo il I ramo settale e 40% al tratto medio-distale.

Arteria circonflessa: vaso non dominante, di grosso calibro, esente da lesioni.

Coronarografia destra:

Vaso di grosso calibro, dominante, chiuso 3 cm dopo l'origine, con buona riabilitazione retrograda eterocoronarica.

Conclusioni:

- Occlusione totale di arteria coronaria destra.
- Stenosi non critica di arteria interventricolare anteriore.
- Conservata cinesi ventricolare sinistra.

Dr. Bruno PETRUZZIELLO

Dr. Claudio SANTORO



S.G. 1/ per fed. Am. Q. 11 -

DO- NISA A  
€ 800,00

ROSIELLO COSIMINA  
VIA XXV LUGLIO, 38  
82100 BENEVENTO

PROVINCIA DI BENEVENTO  
21 NOV 2002  
Per Per.lett.

AL PRESIDENTE DELLA  
di BENEVENTO  
ON. NARDONE

OGGETTO: RICHIESTA CONTRIBUTO.

La sottoscritta, ROSIELLO COSIMINA, nata a Benevento, il 13.03.1964, ed ivi residente alla Via XXV Luglio, 38 di Benevento, attualmente disoccupata con tre figli a carico (anni 13 / 10 / 7), vedova da circa 2 mesi, per l'improvvisa scomparsa del marito di 39 anni, ed unico a provvedere al sostentamento della famiglia,

CHIEDE

Un congruo contributo, per il sostentamento del nucleo familiare, da me rappresentato, visto che attualmente, non vi è nessun altro tipo di reddito.

Sicura di un favorevole riscontro, alla presente Cordialmente La Saluto.

Benevento li, 19.11.02

Cosimina Rosiello

PROVINCIA DI BENEVENTO  
n. 35904  
21 NOV 2002

PROVINCIA DI BENEVENTO  
SETTORE SERVIZI AL CITTADINO  
n. 10544  
Data arrivo  
26 NOV. 2002

RESPON...

Per Bertolone



# PROVINCIA di BENEVENTO

SETTORE SERVIZI AI CITTADINI

Politiche Sociali - Assistenza

PROVINCIA DI BENEVENTO  
29 NOV 2002

PROVINCIA DI BENEVENTO SETTORE SERVIZI AI CITTADINI	
N. 10654	Data arrivo 6 DIC. 2002

Sett. Serv. Cit.

UFFICIO ASSISTENZA

Oggetto: Richiesta sussidio straordinario "UNA TANTUM".

Il/La sottoscritto/a ROSIELLO COSIMINA <sup>Benevento</sup> nato/a 17-03-1964  
 il 17-03-1964 e domiciliato/a alla via XXV LUGLIO n° 38  
 codice fiscale n. RS LCMN64C57A783L

### CHIEDE

Un sussidio straordinario UNATANTUM per i figli:

PROVINCIA DI BENEVENTO  
UFFICIO ASSISTENZA  
36584  
29 NOV. 2002  
RESPONSABILI

1. DE GENNARO TERESA nato il 17-08-1989
2. DE GENNARO ANNALISA nato il 11-12-1990
3. DE GENNARO VINCENZO nato il 22-07-1999
4. / nato il /

il Benevento 28-11-2002

FIRMA

Cesareo Rovello

Allega la seguente documentazione debitamente compilata:

- MODELLO A
- MODELLO B
- COPIA di un documento di riconoscimento in corso di validità per ogni singola dichiarazione
- COPIA del codice fiscale del richiedente
- COPIA CUD del richiedente e dei familiari conviventi o atto notorio attestante i redditi percepiti nell'anno precedente.

ALLEGATO A PER IL DICHIARANTE

UNA TANTUM

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

( Art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a ROSIELLO COSIMINA nato/a a BENEVENTO  
Prov. BN il 17-03-1964 residente a BENEVENTO (Prov. BN)  
in via XXU LUGLIO n° 38 Tel 0824-335741

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall art. 76 del D. P. R. n. 445 del 28.12.2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ( Art.75 del D. P. R. n. 445/2000).

**DICHIARA** (Barrare e/ o completare la parte che interessa)

CHE il mio nucleo familiare risulta così composto:

n.	cognome e nome	luogo nascita	data nascita	relazione parentela
1	DE GENNARO TERESA	BENEVENTO	14-08-89	FIGLIA
2	DE GENNARO ANNALISA	BENEVENTO	11-12-90	FIGLIA
3	DE GENNARO VINCENZO	CERRETO-SANNITA	22-07-99	FIGLIO

CHE mio figlio/a \_\_\_\_\_ è nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
CHE mio figlio/a \_\_\_\_\_ è nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CHE il mio stato civile è nubile/ celibe  separata/o  vedova/o

CHE il mio reddito relativo all'anno 2001 è di € \_\_\_\_\_ (Allego Copia del C.U.D.)

DI NON aver svolto nel 2001 alcuna attività lavorativa.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 e che i miei dati personali saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data Benevento 28-11-2002

IL DICHIARANTE

Cosimina Rosello

# AUTOCERTIFICAZIONE

Io sottoscritta Rosiello Cosimius  
nata a Benevento, il 17-03-1964 ed  
ivi residente a Benevento alla Via XXV  
Luglio, n° 38, Dichiaro ai fini della  
legge, e consapevole della seguente  
dichiarazione, Di non essere in possesso  
di nessun tipo di reddito, per provvedere  
al sostentamento del nucleo familiare da  
me composto.

---

Benevento, 28-11-2002

Firma

Cosimius Rosiello

1. Cognome **ROSTELLO**  
 2. Nome **ROSIMINA**  
 3. Data e luogo di nascita **17/03/1964**  
**BENEVENTO (BN)**  
 4. Residenza **BENEVENTO**  
**VIA ODI VANUTELLI**

Il Funzionario  
 della  
 Proliferazione Civile

Uff. Prov. di  
**BN**

FIRMA DEL TITOLARE  
*Rosimina Rostello*

5. Rilasc. dal Prefetto di **BENEVENTO**  
 6. il **26 SET 1986**  
 7. Valevole fino al **26 SET 1996**  
 Patente N. **BN2099290Y**  
**BNN1** IL PREFETTO

**CAMBIAMENTI DI RESIDENZA**

Data **20 NOV 1986**  
 Firma *[Signature]*

PATENTE N. **BN2099290Y (P24HNN)**  
 V. XXV LUGLIO 38  
 82100 BENEVENTO BN

**(05BN087485)**  
**RILASCIO PER ESAME**  
**\*30/07-08/09/86\***

PATENTE N. **BN2099290Y (T9FLXI)**  
 VALIDA FINO AL 27/09/2006  
 GUIDA CON LENTI

**(4) VEICOLI PER I QUALI LA PATENTE È VALIDA**

<b>A</b>	Motoveicoli di peso a vuoto fino a 4 quintali.	<input type="checkbox"/>
<b>B</b>	Motoveicoli di peso a vuoto sup. a 4 q.li; autovettura, autoveicoli per trasp. promiscuo, autocarri e autoveicoli uso speciale o trasporti specifici di peso a pieno carico fino a 35 q.li (1) (2) (3).	<input type="checkbox"/>
<b>C</b>	Autocarri, autoveicoli per uso speciale o trasporti specifici di peso complessivo a pieno carico oltre 35 q.li; trattori stradali (1).	<input type="checkbox"/>
<b>D</b>	Autobus (1).	<input type="checkbox"/>
<b>E</b>	Autoveicoli di ctg. B, C, D, per cui il cond. è abilitato, con rimor. ecced. i relativi limiti di ctg.; autosnodati (solo per ctg. C e D).	<input type="checkbox"/>
<b>F</b>	Veicoli di cui al D. M. 8-1-1975 è succ. mod. Indicati a pag. 3.	<input type="checkbox"/>

Vedere note a pag. 6





REPUBBLICA  
ITALIANA

MINISTERO  
DELLE  
FINANZE

CODICE FISCALE RSLCMN64C57A783L

COGNOME ROSIELLO

NOME COSININA

SESSO F

LUOGO DI NASCITA BENEVENTO

PROVINCIA BN

DATA DI NASCITA 17/03/64

1985

Il Ministro delle Finanze

€ 500,00



# COMUNE DI COLLE SANNITA

## PROVINCIA DI BENEVENTO

C.A.P. 82024

Tel.(0824) 931052 Fax (0824) 931522

Prot. 7667 del 18/11/02

*De Francesco*

28 NOV 2002

Alla c. a del Presidente della Provincia

E p. c. alla c. a. dell'Assessore Provinciale

alle Politiche Sociali  
N. 36727  
Data arrivo 23 NOV 2002

Oggetto: richiesta contributo economico

In seguito ad accertamenti svolti dal servizio sociale del Comune di Colle Sannita sulle condizioni economiche della famiglia Cerrone Giovanna, è emerso uno stato di bisogno economico. La famiglia, composta dalla madre e sei figli maggiorenni di cui quattro conviventi, può contare su un entrata economica fissa, ossia la pensione di invalidità della signora e su un entrata economica non quantificabile mensilmente in quanto prodotta dalla vendita ambulante di uno dei figli.

La signora Giovanna, nata a Colle Sannita (BN) il 15/04/1939, ha subito un trapianto di fegato nel 1990 e ha bisogno di un supporto nella gestione della casa, fornito dal figlio De Francesco Ugo, nato a Benevento il 08/07/1977, disoccupato.

I figli, De Francesco Giovanni, nato a Colle Sannita (BN) il 28/05/1969, disoccupato e De Francesco Silvio, nato a Colle Sannita (BN) il 23/03/1974, disoccupato, aiutano il fratello Francesco, venditore ambulante, nei mercati giornalieri e nelle fiere.



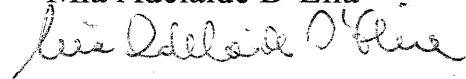
A fronte di ciò si chiede, a codesto rispettabile ente, la concessione di un contributo volto a ridurre il disagio economico della famiglia.

Anticipatamente si ringrazia e si ossequia.

Colle Sannita, li 18/11/2002

Assistente Sociale

Mia Adelaide D'Elia



€ 800,00



# COMUNE DI COLLE SANNITA

## PROVINCIA DI BENEVENTO

C.A.P. 82024

Tel. (0824) 931052 Fax (0824) 931522

PROVINCIA DI BENEVENTO	
INDIVIDUALI - ENTRATE	
33850	Data arrivo
	7 NOV. 2002

Prot. 7230 del 04/11/02

RESPONSE  
 Alla c. a del Presidente della Provincia  
 E p. c. alla c. a. dell'Assessore Provinciale  
 alle Politiche Sociali  
 PROVINCIA



6 NOV. 2002  
 Am. M. [Signature]

Oggetto: richiesta contributo economico

Con la presente si chiede di elargire un contributo economico a favore del nucleo familiare Manca Salvatore, residente a Colle Sannita (BN) in Via Cesare Battisti n° 23, trovandosi lo stesso in precarie condizioni economiche.

Il capofamiglia Manca Salvatore, nato ad Acireale (Catania) il 10/01/54, si trova presso la Casa Circondariale di Biella, dal mese di giugno c.a.

La moglie Turco Luigia nata a Gela (Caltanissetta) il 17/03/1966, ha lavorato come operaia tessile presso la fabbrica "Lean" di Colle Sannita dal 1998, ed è senza lavoro da un mese.

I coniugi hanno tre figli:

- Manca Marilena nata ad Acireale (Ct) il 05/12/1983, frequentante il quinto anno dell'Istituto Tecnico Comm. nel Comune di Circello (BN);
- Manca Luisa nata ad Acireale (Ct) il 11/7/1988, frequentante il primo anno dell'Istituto T. Femm. Sper. Statale nel Comune di Campobasso. I coniugi non potendosi permettere il pagamento dell'abbonamento mensile del pulmann, hanno

↓  
 ASS. M. 2/2  
 7-11-02 [Signature]

potuto contare su una famiglia amica di Campobasso disposta ad ospitare Luisa a settimane alterne.

- Manca Melania nata a Benevento il 21/12/1994, frequentante la terza elementare.

La signora Luigia e le figlie vivono in un abitazione di proprietà della Signora Paolucci Annunziata, nata a Colle Sannita (BN) il 25/03/1911, titolare di pensione ammontante a meno di quattrocento euro mensili, con la quale convivono e alla quale la signora Turco presta tutta l'assistenza materiale e morale di cui necessita.

Sono state avviate, dall'ufficio comunale competente, tutte le procedure necessarie per andare incontro alle esigenze della famiglia Manca, dal rimborso dei testi scolastici, all'esenzione del ticket della mensa, a sussidi economici, all'iscrizione della signora Luigia in corsi di formazione professionale per darle uno strumento ulteriore per la ricerca del lavoro, alla ricerca sul territorio di possibilità lavorative.

A fronte di ciò si chiede, a codesto rispettabile ente, la concessione di un contributo economico alla famiglia per alleggerire il compito di cura, di mantenimento ed assistenza dei tre ragazzi.

Anticipatamente si ringrazia e si ossequia.

Colle Sannita, li 04/11/2002

Assistente Sociale

Mia Adelaide D'Elia

