

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE  
**Azienda Ospedaliero-Universitaria Città della Salute e della Scienza di Torino**  
CTO

Via Zuretti 29  
Dipartimento Emergenza - Unità Operativa di 02AREA GRANDI TRAUMI

TORINO, II

Prognosi

**REFERTO AUTORITA' GIUDIZIARIA**

**INDIRIZZATO A: .**

Informo di aver visitato in Pronto Soccorso dalle ore 18:04 del

Il sig. \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ abitante a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

telefono 111111111

N.Verbaie \_\_\_\_\_

e di averlo trovato affetto da  
Subamputazione traumatica gamba dx

Esito \_\_\_\_\_

Prognosi \_\_\_\_\_

120 gg \_\_\_\_\_

Aggiunte \_\_\_\_\_

Circostanze dell'accaduto riferite dall'infortunato

Dichiaro che in data \_\_\_\_\_ Ora \_\_\_\_\_

In \_\_\_\_\_ TORINO

Dinamica MOTO CONTRO AUTO

Circostanze \_\_\_\_\_

Accidentali \_\_\_\_\_

TORINO, II

Il Medico \_\_\_\_\_