

Paziente: **PROVACOGNOME4 PROVANOME4** Data di nascita: **01/01/1980** Età: **44**
Indirizzo: **VIA SCONOSCIUTA civico:55 - 36077 VICENZA (VI)** Tel.:
C. fiscale: **PRVPVN80A01L840T** ASL: **508** Tessera SSN: **777777774** Esenzione:


Lettera di dimissione

Ricovero dal 26/02/2024 al 18/03/2024
ID nosologico: 2403110001
Accettato da: Artemidoro Capitone
Dimesso da: Artemidoro Capitone

Motivo del ricovero

Insufficienza Renale Acuta.

Sintesi anamnestica iniziale

02.a Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Aliquam in leo non purus accumsan placerat.

Esame obiettivo sintetico all'ingresso

02.b Donec in rutrum felis, quis blandit lectus. Donec eleifend justo id arcu tempor euismod. Fusce nec euismod arcu.

Terapia farmacologica all'ingresso

03 Sed semper convallis cursus. Proin odio augue, euismod ac nisl a, mattis imperdiet tortor. Sed accumsan ipsum at justo pellentesque tempus.

Reazioni avverse a farmaci o altre sostanze

04 (p.e. reazioni avverse a farmaci o altre sostanze) Proin convallis suscipit tristique. Quisque nec gravida felis. Phasellus semper sed felis eu suscipit. Ut id tempus dui.

Valutazione e decorso clinico

05 Cras bibendum ante vel neque dapibus pulvinar. Vivamus vitae venenatis lorem, quis rutrum urna. In et imperdiet diam, a consequat eros.

Riscontri ed accertamenti significativi

06 (p.e. esami strumentali, esami ematochimici, etc.. effettuati durante il ricovero) Phasellus

ullamcorper odio eget risus eleifend, in lobortis erat pulvinar. Mauris nulla ligula, laoreet id nisl faucibus, ultricies feugiat augue.

Procedure significative e interventi eseguiti

07 (p.e. interventi chirurgici come la rimozione del cvc, annotazioni su visite eseguite, etc., effettuate durante il ricovero) Fusce dictum justo lacinia, condimentum elit sit amet, laoreet quam. Cras vehicula nunc eget elementum imperdiet. Donec finibus magna eget ipsum luctus viverra.

Diagnosi di dimissione

Insufficienza renale acuta verosimilmente secondaria a processo flogistico virale delle vie respiratorie.

Anemia cronica e malnutrizione proteica in disturbo nutrizionale in esiti di chirurgia bariatrica restrittiva (bendaggio gastrico).

Steatosi epatica.

Condizioni del paziente alla dimissione

09 Vestibulum tempor orci ex, non facilisis tortor interdum vel. Aenean sagittis tempus bibendum. Cras sed leo volutpat, convallis enim a, vulputate ante.

Terapia farmacologica alla dimissione

10 Donec in semper mauris. Donec tempor dapibus velit in varius. Nullam vehicula quam ipsum, eget laoreet purus elementum eu.

Altre indicazioni alla dimissione

11 Ut euismod ex id massa convallis lobortis. Nullam non sagittis justo. Nunc sodales sem in erat suscipit, sit amet sodales massa pulvinar.

Piano terapeutico per la continuità di cura e e follw-up

13 Cras sit amet turpis ante. Praesent finibus, massa molestie mattis imperdiet, velit massa semper nunc, non ullamcorper nisl nisl ac nisl

Ausili

Distinti saluti

Gentile Signore/a, desideriamo renderLa partecipe che per il Suo percorso di cura è stato stimato, in termini di media, un impiego di risorse economiche da parte del Servizio Sanitario Regionale pari ad euro 4600