



Regione Siciliana  
**Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa**  
**Servizio di Teleassistenza Over-65**

## NOTA DI TELECONSULTO MEDICO

Paziente \_\_\_\_\_ Nato il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Sesso: \_\_\_\_ Cod.Fisc. \_\_\_\_\_  
Residente \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Ultimo accesso in ospedale:

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - Reparto: \_\_\_\_\_ - Ospedale: \_\_\_\_\_

Diagnosi di dimissione (Quesito diagnostico): \_\_\_\_\_

### STORIA CLINICA

Anamnesi Patologica remota: \_\_\_\_\_

Anamnesi Patologica prossima: \_\_\_\_\_

Anamnesi Patologica Fisiologica: \_\_\_\_\_

Anamnesi Familiare: \_\_\_\_\_

Terapie farmacologiche in corso: \_\_\_\_\_

Allergie note: \_\_\_\_\_

### ESAME OBBIETTIVO(mediante colloquio video assistito):

Durante il colloquio il paziente riferisce:





Regione Siciliana  
**Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa**  
**Servizio di Teleassistenza Over-65**

## CONCLUSIONI DIAGNOSTICHE E TERAPEUTICHE

Diagnosi: \_\_\_\_\_

Terapia prescritta o modificata: \_\_\_\_\_

Accertamenti e/o esami diagnostici consigliati: \_\_\_\_\_

Conclusioni: \_\_\_\_\_

Prossimo teleconsulto programmato in data: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

## SINTESI CHIAMATA

Data Teleconsulto: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Medico Referente Teleconsulto: Dott./dott.ssa \_\_\_\_\_

