

PROFILO SANITARIO SINTETICO

Assistito	Mario Rossi
Data di nascita	31/01/1951
Id Assistito	RSSMRA51A31H501S 2.16.840.1.113883.2.9.4.3.2
Sesso	M
	ROMA
Informazione di contatto Assistito	Via VIA ROMA LIBERA 1
	00153
Documento Creato:	202522510625
Id Documento:	84fb992c-5fda-4e23-bc0c-e5a41b26ae4a
	2.16.840.1.113883.2.9.2.160.4.4
Autore	Medico , Luigi Bianchi
Codice Fiscale Autore	BNCLGU80A01H501A
Documento mantenuto da	Studio medico
Informazioni di contatto Autore	Luigi.Bianchi@libero.it

Lista dei Problemi

DIAGNOSI CORRENTE

Tetraparesi da cerebropatia infantile

CODICE ICD9	PROBLEMA	CATEGORIA	MESE	ANNO	NOTE
0060	Dissenteria amebica acuta senza menzione di ascesso	Amebiasi	02	2021	Amebiasi acuta Incl.: Infezioni dovute a Entamoeba histolyticaEscl.: amebiasi dovute ad organismi diversi da Entamoeba histolytica (007.8)
0020	Febbre tifoide	Febbre tifoide e paratifoide	06	2022	Tifoide (febbre)(infezione) [qualsiasi sede]
0030	Gastroenterite da Salmonella	Altre infezioni da salmonella	12	2024	Salmonellosi Incl.: infezione o intossicazione alimentare da Salmonella [qualsunque sierotipo]

Terapie farmacologiche

ID	FARMACO	CODAIC	POSOLOGIA	INIZIO	FINE
129	LAMICTAL*28 cpr dispers 25 mg (Lamotrigina)	027807054		14/02/2024	21/02/2050

184	AKINETON*50 cpr 4 mg rilascio prolungato (Biperidene)	028330037	14/02/2024 21/02/2050
194	RIOPAN gel orale 10ml	027103035	14/02/2024 21/02/2050
195	HALDOL*orale gtt 30 ml 2 mg/ml (Aloperidolo)	025373059	14/02/2024 21/02/2050
196	PRAZENE gtt 15mg/ml	023762053	14/02/2024 21/02/2050
197	TALOFEN gtt 4 gr/100ml	012611125	14/02/2024 21/02/2050
198	LEVOPRAID*6 fiale IM EV 25 mg 2 ml (Levosulpiride)	026009023	14/02/2024 21/02/2050

Allergie

DIAGNOSI	STATO	AGENTE	CRITICITA'	REAZIONE
pollini	ATTIVO			
provaprovallergia1, provaprovallergia2	ATTIVO			

Stato Funzionale Assistito | ADL

VALORI	1#	2#	3#	4#	5#	6#
1,0,1,0,0,0,1	Fa il bagno da solo (entra ed esce dalla vasca da solo)	Prende i vestiti e si veste eccetto allacciarsi le scarpe	Va in bagno e si pulisce e si veste senza bisogno di assistenza puo' utilizzare mezzi di supporto come bastone, deambulatore)	Compie questi trasferimenti se aiutato	Necessita di supervisione per il controllo di feci ed urine, usa il catetere, incontinente	Senza assistenza

Protesi, Impianti ed Ausili

CODICE CND	DESCRIZIONE
2 Y1221	Carrozzina/Ausili

Trattamenti e procedure terapeutiche, chirurgiche e diagnostiche

CODICE_PROCEDURA	PROCEDURA	DATA PROCEDURA

Vaccinazioni

Nessuna Storia di vaccinazione nota

Anamnesi Familiare

Nessuna informazione
nota su Anamnesi
Familiare

Stile di vita (Social History)

Nessuna informazione
nota su stile di vita

Gravidanze, parto e stato mestruale

Nessuna informazione
per Gravidanze o parto

Parametri Vitali

Nessuna informazione su
parametri vitali

Piano di Cura

Nessuna informazione su
Piani di Cura

Visite e Ricoveri

Nessuna visita o ricovero
noti

Reti di Patologia

Nessuna informazione
nota su reti di patologia

Esenzioni

Nessuna Esenzione nota

Assenso / Dissenso Donazione Organi

Nessuna informazione su
Assenso / Dissenso