



Sede Legale: Via Feltre 57
32100 Belluno
C.F. e P.IVA 00300650256
www.aulss1.veneto.it

Direttore: Dr. Medico D.

Equipe Medica: Dr.ssa Uno D.,
Dr. Due T., Dr.ssa Tre Q., Dr.
Quattro C.

LETTERA DI DIMISSIONE

Gentile Collega,
si dimette in data odierna il Sig./Sig.ra **ZAIRA**
ASSISTITA

Nato/a il **01/01/1970**

Codice Fiscale **SSSZRA70A01A757C**

Data Accettazione

05/01/2023 08:06

Data Dimissione

10/01/2023

Nosologico

23473428343

Provenienza

02 - Pronto Soccorso

DIAGNOSI

SOSPETTO INFARTO ACUTO DEL MIOCARDIO

DATI ANAMNESTICI

Paziente affetta da fibrillazione atriale, ipertensione arteriosa.

DECORSO CLINICO

Paziente sottoposta a bypass in data 06/01/2023. Decorso post operatorio regolare. Al momento delle dimissioni, la Paziente è apiretica, in buone condizioni cliniche generali, l'obiettività cardiaca è nei limiti di norma. La ferita chirurgica è in ordine sotto medicazione, i punti di sutura ancora in sede.

ESAME ECOCARDIOGRAFICO

Segni indiretti di disfunzione diastolica del ventricolo sinistro.

ESAMI EMATOCHIMICI

Vedi referto allegato.

TERAPIA CONSIGLIATA

BISOPROLOLO ES CARDICOR 2,5 MG UNA C ORE 8, PREDNISONE 25 MG UNA C ALLE ORE 8

Rx torace (6/1): Ipoespansione della base polmonare destra a causa della persistente sopraelevazione della cupola diaframmatica destra che si pone a livello dell'arco posteriore della VI costa, in prima ipotesi per "relaxatio" acquisita, in seconda ipotesi per epatomegalia. Assenza di neoformazioni parenchimali o pleuriche a carattere evolutivo. Non segni di flogosi acuta dell'interstizio rx-percepibili. Normali i diametri trasversi del mediastino. Piccolo circolo in compenso; non versamenti pleurici di evidenza attuale, né edema acuto (sia alveolare, che interstiziale). La morfologia e le dimensioni del cuore sono invariate e nei limiti