

U.O. Solventi

Spazio etichetta

RELAZIONE CLINICA alla DIMISSIONE - Definitiva

Milano, il 01/02/2019

Alla cortese attenzione del medico curante

Si dimette in data 01/02/2019

la Sig.ra CREMONESI CRISTINA

Nata il 12/04/1963 telefono 335 7411484
ricoverata presso questo ospedale dal 01/02/2019

Numero Cartella 2019005036

Diagnosi alla dimissione

1 dito a scatto mano sin

Motivo del Ricovero

tenolisi del flessore 1 dito mano sin

Cenni Anamnestici

k mammario
1 dito a scatto mano dx
fratt caviglia sin

Esame obiettivo specialistico

dolore e scatto alla mobilizzazione del 1 dito mano sin

Interventi chirurgici o procedure effettuate

Descrizione clinica intervento (20190201144507): tenolisi del flessore 1 dito mano sin

Oltre a quanto sopra riportato, non sono stati eseguiti altri trattamenti farmacologici o di altro genere.

Condizione cliniche alla dimissione

stazionaria, non deficit V/N periferici in atto
apiretica
dolore del controllato

Terapia al domicilio

Principio attivo	Nome farmaco	Posologia	Note
PARACETAMOLO/CODEINA FOSFATO	TACHIDOL*16CPR RIV 500MG+30MG	2/die per 3 giorni se dolore	

I farmaci suggeriti possono essere validamente sostituiti, a discrezione e su prescrizione del medico curante, con farmaci generici a medesimo principio attivo, ove disponibili.

Consigli al domicilio

non bagnare la ferita, proseguire con mobilizzazione libera della mano sinistra

Controlli successivi (salvo diversa indicazione del medico curante)

medicazione della ferita in ambulatorio di ortopedia generale giovedì 7/2/2019 dalle ore 9 alle ore 12
rimozione dei punti di sutura giovedì 14/02/2018 (al pomeriggio) in reparto di ortopedia generale 4 piano sett A
previo accordo telefonico

RELAZIONE CLINICA alla DIMISSIONE - Definitiva

Attivazione Servizio Sociale Interno : No

Attivazione forme di supporto territoriali

Tipologia supporto territoriale: nessuna

La relazione clinica è Definitiva

Ringraziando per la fiducia, restiamo a disposizione per ogni eventuale chiarimento. Per ulteriori informazioni potrà contattarci chiamando i seguenti numeri di telefono, secondo le modalità indicate:

Distinti saluti,

Equipe medica

Mancini

Banfi

IRCCS OSP. SAN RAFFAELE
308 - 935101
Dott. NIKJ MANCINI
C.F. MNC NKJ 82D06 C134N

Firma del paziente (o di chi ne fa le veci) per
ricevuta

Timbro e firma del medico dimettente
(la firma digitale in calce, se presente,
sostituisce la firma autografa)