

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	SANNINO	<b>Nome</b>	SALVATORE	<b>Anno di nascita</b>	1960	<b>Cartella clinica n.</b>	<b>1766/1</b>
----------------	---------	-------------	-----------	------------------------	------	----------------------------	---------------

## SEZIONE 10 – RELAZIONE FINALE – SCHEDA DIMISSIONI

### Valutazione finale di dimissione

MOTIVO:

Fine ciclo terapeutico

DIAGNOSI IN INGRESSO:

Protesi ginocchio sinistro

DIAGNOSI DI DIMISSIONE:

Protesi ginocchio sinistro

### **INFORMAZIONI SUGLI OBIETTIVI TERAPEUTICI RAGGIUNTI AL TERMINE DEL TRATTAMENTO E SULL'EVENTUALE NECESSITÀ DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE A DOMICILIO**

*Osservazione finale di dimissione:*

Paziente con postumi di intervento di protesi di ginocchio a sinistra, effettuato ciclo terapeutico con elettroterapia stimolante e rieducazione motoria, al termine del percorso si evidenzia un incremento del rom articolare del ginocchio e della forza muscolare a carico dell'arto inferiore sinistro. In miglioramento la qualità della dinamica deambulatoria.

*Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza domiciliare:*

Si consiglia di monitorare il profilo funzionale al fine di intercettare eventuali difficoltà nei trasferimenti per programmare i relativi percorsi terapeutici.

*Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:*

Non si ritiene al momento di fornire particolari indicazioni in tale ambito.

**Note:**

n.d.

**N.B.** copia della presente scheda di dimissione deve essere consegnata a cura del paziente o suo familiare al Medico di Base e all' ASL competente.

DATA 29/11/2022

Direttore Sanitario \_\_\_\_\_

Firma del paziente (familiare/tutore se minore) \_\_\_\_\_