

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	ROSA	Anno di nascita	1949	Cartella clinica n.	1754/1
---------	-------	------	------	-----------------	------	---------------------	--------

## SEZIONE 10 – RELAZIONE FINALE – SCHEDA DIMISSIONI

### Valutazione finale di dimissione

MOTIVO:

Fine trattamento

DIAGNOSI IN INGRESSO:

Gonalgia sinistra

DIAGNOSI DI DIMISSIONE:

Gonalgia sinistra

### INFORMAZIONI SUGLI OBIETTIVI TERAPEUTICI RAGGIUNTI AL TERMINE DEL TRATTAMENTO E SULL'EVENTUALE NECESSITA' ASSISTENZIALE A DOMICILIO

#### *Osservazione finale di dimissione:*

Paziente con gonalgia sinistra ed evidenza di cisti di Baker, effettuato ciclo terapeutico manuale e strumentale (Laerterapia-Tens -Magnetoterapia e rieducazione motoria) dopo valutazione specialistica ortopedica esterna e controllo Fisiatrico. Al termine del ciclo di trattamento si evidenzia una parziale remissione del s dolororosa ed un incremento del rom articolare.

#### *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 riacutizzazioni flogistiche e programmare 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 30/11/2022

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

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