

PAZIENTE:

Cognome	MARANGIO	Nome	MARIANGELA	Anno di nascita	1990	Cartella clinica n.	000237/1
----------------	----------	-------------	------------	------------------------	------	----------------------------	----------

SEZIONE 10 – RELAZIONE FINALE – SCHEDA DIMISSIONI

Valutazione finale di dimissione

MOTIVO:

Interruzione del trattamento riabilitativo e dimissione per discontinuità terapeutica

DIAGNOSI IN INGRESSO:

Sclerosi multipla

DIAGNOSI DI DIMISSIONE:

Sclerosi multipla

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

Osservazione finale di dimissione:

Paziente con sclerosi multipla e quadro prestazionale caratterizzato da una maggiore compromissione a carico del latosinistro: funzionae la gestione dei passaggi posturali, valida la stabilità posturale in stazione eretta , deambulazione realizzabile senza ausilio: riduzione della tolleranza allo sforzo. Il trattamento riabilitativo si è interrotto prima della scadenza del periodo autorizzato per discontinuità terapeutica.

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 prestazionale della paziente programmando controlli neurologici periodici e riprendere un percorso riabilitativo con adeguata costanza terapeutica.

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

Non si ritiene di fornire particolari indicazioni in tale ambito all'atto della dimissione.

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 23/03/2023

Direttore Sanitario _____

Firma del paziente (familiare/tutore se minore) _____