

PAZIENTE:

Cognome	BOTTIGLIERI	Nome	VINCENZO	Anno di nascita	1937	Cartella clinica n.	2461/3	Letto e stanza	,
----------------	-------------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	--------	-----------------------	---

RELAZIONE FINALE - SCHEDA DIMISSIONI

GENERALITÀ DELL'ASSISTITO:

Cognome BOTTIGLIERI Nome VINCENZO

Sesso: M

nato a Napoli il 08/04/1937 residente a Via Abate Felice Toscano (NA), in Pomigliano d'Arco ASL NAPOLI 3 Sud

Distretto DS51 Codice Fiscale: BTTVCN37D08F839E Telefono: 3394777245 3382265048

Tutore: Telefono: 3394777245

DATI RICOVERO:

Data di ricovero: N.D.

Data di dimissioni: 12/04/2024

Motivazione: Trasferimento in P.S.

Il paziente in data 10/04/2024 è stato trasferito presso presidio di P.S. tramite servizio di emergenza territoriale 118

MOTIVAZIONE VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONE:

DIAGNOSI ATTUALE:

Frattura femorale pertrocanterica, chiusa, sezione non specificata

Potenzialità di recupero persistenti e tempo stimato di raggiungimento:

Non è stato possibile stabilire le potenzialità di recupero a causa di interruzione della degenza in RD1 estensiva causa trasferimento presso presidio di P.S. in data 10/04/2024

TERAPIA FARMACOLOGICA IN ATTO:

Farmaco: Lucen

Dosaggio: 20

Quantità: 1

Orario: 06:30

Note: 1 cp ore 06.30 prima di colazione (terapia iniziata il 04/03/2024 in regime privato)

Farmaco: cognidep

Quantità: 1

Orario: 08:00

Note: 1 bustina ore 08.00

Farmaco: Prefolic

Dosaggio: 15

Quantità: 1

Orario: 08:00

Note: 1 cp ore 08.00 (terapia iniziata il 04/03/2024 in regime privato)

PAZIENTE:

Cognome	BOTTIGLIERI	Nome	VINCENZO	Anno di nascita	1937	Cartella clinica n.	2461/3	Letto e stanza	,
----------------	-------------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	--------	-----------------------	---

Farmaco: Dilatrend
 Dosaggio: 25
 Quantità: 1
 Orario: 08:00, 20:00
 Note: 1 cp ore 08.00 ed
 1 cp ore 20.00 (terapia iniziata il 04/03/2024 in regime privato)

Farmaco: Sideral forte
 Quantità: 1
 Orario: 16:00
 Note: 1 cp ore 16.00 (terapia iniziata il 09/03/2024 in regime privato)

Farmaco: Lecardip
 Dosaggio: 20
 Quantità: 1
 Orario: 18:30
 Note: 1 cp ore 18.30 (terapia iniziata il 04/03/2024 in regime privato)

Farmaco: Enoxaparina
 Dosaggio: 4000
 Quantità: 1
 Orario: 20:00
 Data fine: 19/04/2024
 Note: 1 fiala sottocutanea ore 20.00 (terapia iniziata il 04/03/2024 in regime privato) N.B. in caso di indisponibilità dell'Eparina, su indicazione del geriatra referente, sostituire con Tiklid 250 mg cp per os

Farmaco: Almamys
 Quantità: 1
 Orario: 14:00
 Note: 1 bustina ore 14.00

Farmaco: Ensure
 Quantità: 1
 Note: 1 flacone al giorno da somministrare durante la giornata

Farmaco: Talofen
 Quantità: 7
 Note: 07 (SETTE) gocce ore 22.00
 Orario: 22:00

Farmaco: Glilia
 Quantità: 1
 Note: 1 bustina ore 12.00
 Orario: 12:00

Proposta di interventi e comunicazioni ai rappresentanti/familiari:

PAZIENTE:

Cognome	BOTTIGLIERI	Nome	VINCENZO	Anno di nascita	1937	Cartella clinica n.	2461/3	Letto e stanza	,
----------------	-------------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	--------	-----------------------	---

Non possibile fornire indicazioni in tale ambito a causa del trasferimento del paziente in data 10/04/2024 presso presidio di P.S.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLE DIMISSIONI:

n.d. (consegnata al personale sanitario del servizio 118 documento di sintesi).

Data

12/04/2024

Firma Direttore Sanitario

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

#29984 | Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi
ed Odontoiatri

Data

12/04/2024

Firma Paziente o Tutore
