

PAZIENTE:

Cognome	NICOTERA	Nome	GIOVANNI	Anno di nascita	1958	Cartella clinica n.	1856/2
----------------	----------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	---------------

SEZIONE 10 – RELAZIONE FINALE – SCHEDA DIMISSIONI

Valutazione finale di dimissione

MOTIVO:

Termine del ciclo fisioterapico

DIAGNOSI IN INGRESSO:

Tendinopatia sovraspinoso a destra

DIAGNOSI DI DIMISSIONE:

Tendinopatia sovraspinoso a destra

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

Osservazione finale di dimissione:

Paziente con spalla destra dolorosa da tendinopatia del sovraspinoso , ha effettuato un ciclo terapeutico con onde d'urto radiali, al termine del trattamento risulta in recupero il romarticolare a carico della spalla destra sia in abduzione (circa 160°) che in anteposizione (circa 170°).

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

Si raccomanda igiene posturale nella movimentazione dei carichi

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.

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 07/02/2023

Direttore Sanitario _____

Firma del paziente (familiare/tutore se minore) _____