

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	MARINELLI	<b>Nome</b>	CARMINA	<b>Anno di nascita</b>	1937	<b>Cartella clinica n.</b>	2123/2	<b>Letto e stanza</b>	13, 7
----------------	-----------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	--------	-----------------------	-------

**DOCUMENTO DI SINTESI****GENERALITÀ DELL'ASSISTITO:**

Cognome MARINELLI Nome CARMINA

Sesso: F

nata a Casalnuovo di Napoli il 25/04/1937 residente a Via Vittorio Emanuele, 489 (NA), in Casalnuovo di Napoli

Codice Fiscale: MRNCMN37D65B905H

Telefono paziente: 3510962565

Tutore: Telefono: 3510962565

Il paziente proviene dall'Unità di Cura Residenziale per Riabilitazione Estensiva (RD1 – Estensiva) Centro Anna Rita Buoincontro S.r.l. Via Prof. Filippo Manna 23, Casalnuovo (NA) contattabile al nr. 081 522 7676

Diagnosi di ingresso:

**DATI CLINICI:**

Disturbi del comportamento	NO	n.a.
Malattie infettive e contagiose in atto	NO	n.a.
Allergie a Farmaci	SI	Aulin

Terapia Farmacologica in atto (tipo e posologia)

Regime Infermieristico (RD1 estensiva)(RD1)

Farmaco: Lansoprazolo

Dosaggio: 15 mg

Quantità: Intera

Somministrazione: 6

Data inizio: 11/08/2023

Firma medico: Bertogliatti Sergio

Note: 1 cp prima di colazione

Farmaco: Meliglix

Dosaggio: 100

Quantità: Intera

Somministrazione: 6

Data inizio: 11/08/2023

Firma medico: Bertogliatti Sergio

Cartella Clinica RD1 Estensiva

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	MARINELLI	<b>Nome</b>	CARMINA	<b>Anno di nascita</b>	1937	<b>Cartella clinica n.</b>	2123/2	<b>Letto e stanza</b>	13, 7
----------------	-----------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	--------	-----------------------	-------

Note: 1 cp prima di colazione

Farmaco: Fosinopril

Dosaggio: 20+ 13,5

Quantita: Intera

Somministrazione: 6

Data inizio: 11/08/2023

Firma medico: Bertogliatti Sergio

Note: dopo colazione ore 09.00

Farmaco: Clexane

Dosaggio: 4000

Quantita: Intera

Somministrazione: 6

Data inizio: 10/08/2023

Data fine: 20/09/2023

Firma medico: Bertogliatti Sergio

Note: Somministrazione per via sottocutanea ore 11.00

Farmaco: Metformina

Dosaggio: 500

Quantita: Intera

Somministrazione: 6

Data inizio: 11/08/2023

Firma medico: Bertogliatti Sergio

Note: 1 cp dopo pranzo

Farmaco: Cardioaspirina

Dosaggio: 100

Quantita: Intera

Somministrazione: 6

Data inizio: 11/08/2023

Data fine: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma medico: Bertogliatti Sergio

Note: 1 somministrazione dopo pranzo ( ore 14.00)

Farmaco: Nimotop gocce

Dosaggio: 30mg/0,75 ml

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	MARINELLI	<b>Nome</b>	CARMINA	<b>Anno di nascita</b>	1937	<b>Cartella clinica n.</b>	2123/2	<b>Letto e stanza</b>	13, 7
----------------	-----------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	--------	-----------------------	-------

Quantita: Altro

Altro: 15 gocce

Somministrazione: 6

Data inizio: 11/08/2023

Firma medico: Bertogliatti Sergio

Note: Somministrazione ore 16.00 : 15 gocce

Farmaco: Metformina

Dosaggio: 500

Quantita: Intera

Somministrazione: 6

Data inizio: 11/08/2023

Firma medico: Bertogliatti Sergio

Note: Somministrazione dopo cena

Farmaco: Amlodipina

Dosaggio: 5

Quantita: Intera

Somministrazione: 6

Data inizio: 10/08/2023

Firma medico: Bertogliatti Sergio

Note: Somministrazione ore 21.00

Farmaco: Tachipirina

Dosaggio: 1000

Quantita: Intera

Somministrazione: 11

Data inizio: 14/08/2023

Firma medico: Bertogliatti Sergio

Note: Somministrazione al bisogno in caso di sintomatologia dolorosa

Farmaco: Laevolac

Dosaggio: n.a.

Quantita: Altro

Altro: 1 cucchiaino

Somministrazione: 11

Data inizio: 14/08/2023

Note: In caso di stipsi

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	MARINELLI	<b>Nome</b>	CARMINA	<b>Anno di nascita</b>	1937	<b>Cartella clinica n.</b>	2123/2	<b>Letto e stanza</b>	13, 7
----------------	-----------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	--------	-----------------------	-------

Medico: Bertogliatti Sergio

## Altre terapie specifiche:

Dialisi	NO	n.a.
Chemioterapia	NO	n.a.
Radioterapia	NO	n.a.
Altro	SI	Cicatrice chirurgica con punti metallici in sede laterale di coscia destra
Lesioni da decubito	SI	I stadio gluteo
Altre ulcere cutanee	NO	n.a.

Respiro: Autonomo n.a.  
 Nutrizione: OS n.a.  
 Apparato urinario: Catetere vescicale  
 Alvo: Stipsi (trattamento abituale) Catetere vescicale sostituito il 14/08/2023  
 Arteriopatie periferiche: no  
 Trombosi venose: No n.a.  
 Ausili propri: n.a.

**Funzionalità motoria**

Si muove spontaneamente nel letto SI  
 Cambia postura da solo SI CON AIUTO  
 Può mantenere la posizione seduta SI  
 Può caricare gli arti inferiori SI  
 Cammina Con assistenza SI  
 Usa efficacemente le mani SI

Recapiti del Direttore Sanitario del Centro: 081 522 7676

Data

16/08/2023

Firma Direttore Sanitario/Medico Responsabile

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

#29984 | Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	MARINELLI	<b>Nome</b>	CARMINA	<b>Anno di nascita</b>	1937	<b>Cartella clinica n.</b>	2123/2	<b>Letto e stanza</b>	13, 7
----------------	-----------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	--------	-----------------------	-------

Odontoiatri