

PAZIENTE:

Cognome	AVETA	Nome	MARIALUISA	Anno di nascita	1970	Cartella clinica n.	1776/2
----------------	-------	-------------	------------	------------------------	------	----------------------------	--------

SEZIONE 10 – RELAZIONE FINALE – SCHEDA DIMISSIONI

Valutazione finale di dimissione

MOTIVO:

Conclusione del ciclo terapeutico

DIAGNOSI IN INGRESSO:

Frattura radio ed ulna a destra

DIAGNOSI DI DIMISSIONE:

Frattura radio ed ulna 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 esiti di frattura di radio ed ulna a sinistra , ha effettuato trattamento con magnetoterapia in apparecchio gessato come da indicazione ortopedica, al termine del ciclo terapeutico non è valutabile la motilità del polso in quanto la paziente ha ancora in adozione la contenzione rigida, si programma il successivo percorso terapeutico modulando il programma in relazione alla rimozione del gesso.

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

Si consiglia il monitoraggio della s. dolorosa e la programmazione della rimozione dell'apparecchio gessato secondo la tempistica dettata dallo specialista ortopedico di riferimento per la rimodulazione del percorso terapeutico.

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 14/12/2022

Direttore Sanitario _____

Firma del paziente (familiare/tutore se minore) _____