

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	TALENTO	<b>Nome</b>	DIANA	<b>Anno di nascita</b>	1957	<b>Cartella clinica n.</b>	1753/1
----------------	---------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	--------

## SEZIONE 10 – RELAZIONE FINALE – SCHEDA DIMISSIONI

### Valutazione finale di dimissione

**MOTIVO:**

Conclusione del ciclo terapeutico

**DIAGNOSI IN INGRESSO:**

Calcificazione tendinea dell'achilleo e sperone calcaneare a destra

**DIAGNOSI DI DIMISSIONE:**

Calcificazione tendinea dell'achilleo e sperone calcaneare 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 evidenza radiografica di perone calcaneare a destra e calcificazione dell'achilleo insediate inserzionale, effettuato ciclo terapeutico con onde d'urto al termine del quale risulta ridotto il dolore al carico e la tensione alla distensione del tricipite surale.

*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 funzionale del paziente al fine di intercettare eventuali riacutizzazioni flogistiche e programmare i relativi percorsi terapeutici.

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

Si consiglia l'adozione di plantari di scarico bilateralmente.

**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 07/11/2022

Direttore Sanitario \_\_\_\_\_

Firma del paziente (familiare/tutore se minore) \_\_\_\_\_