

PAZIENTE:

Cognome	CRIMANI	Nome	VINCENZA	Anno di nascita	1956	Cartella clinica n.	1358/1
---------	---------	------	----------	-----------------	------	---------------------	--------

SEZIONE 10 – RELAZIONE FINALE – SCHEDA DIMISSIONI

Valutazione finale di dimissione

MOTIVO:

Conclusione del ciclo terapeutico

DIAGNOSI IN INGRESSO:

Frattura malleolare a sinistra

DIAGNOSI DI DIMISSIONE:

Frattura malleolare a sinistra

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

Osservazione finale di dimissione:

Paziente con postumi di frattura peroneale a sinistra, effettuato trattamento fisioterapico con esercizi di kinesiterapia attiva-assistita, rinforzo muscolare ed esercizi di carico assistito, al termine del percorso fisioterapico risulta in recupero il rom articolare, deambulazione possibile con autonomia limitata e minore dipendenza da ausilio.

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

Utile proseguire il trattamento riabilitativo fisioterapico al fine di recuperare le autonomie nei trasferimenti

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

Monitoraggio delle autonomie nei trasferimenti per intercettare eventuali modulazioni/acquisizione di ausili

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 11/03/2022

Direttore Sanitario _____

Firma del paziente (familiare/tutore se minore) _____