

PAZIENTE:

Cognome	FIERRO	Nome	GENNARO	Anno di nascita	1939	Cartella clinica n.	2111/2
----------------	--------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	--------

DOCUMENTO DI SINTESI

GENERALITÀ DELL'ASSISTITO:

Cognome FIERRO Nome GENNARO

Sesso: M

nato a Pozzuoli il 14/05/1939 residente a Via Solfatara,101 (NA), in Pozzuoli

Codice Fiscale: FRRGNR39E14G964C

Telefono paziente: 3492872388 3491981173

Tutore: Telefono: 3492872388

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

Diagnosi di ingresso: ##diagnosi##

DATI CLINICI:

Disturbi del comportamento	NO	
Malattie infettive e contagiose in atto	NO	
Allergie a Farmaci	NO	

Terapia Farmacologica in atto (tipo e posologia)

Regime Infermieristico (T.P. RD1)(Trattamento Privato)

Farmaco: Lucen 20 mg

Dosaggio: 1

Quantità: Intera

Somministrazione: Mattina

Data inizio: 26/07/2023

Data fine: 04/08/2023

Firma medico: Pasqua De Sena

Note: Somministrare di mattina a stomaco vuoto.

Farmaco: Bactrim Forte

Dosaggio: 2

Quantità: Intera

Somministrazione: Ogni 12 ore

Data inizio: 26/07/2023

Cartella Clinica RD1 Estensiva

Rev. 0.1 - 17/06/2022

PAZIENTE:

Cognome	FIERRO	Nome	GENNARO	Anno di nascita	1939	Cartella clinica n.	2111/2
---------	--------	------	---------	-----------------	------	---------------------	--------

Data fine: 27/07/2023

Firma medico: Pasqua De Sena

Farmaco: Enoxaparina sodica 4000 UI f.l.

Dosaggio: 1

Quantita: Intera

Somministrazione: Mattina

Data inizio: 26/07/2023

Firma medico: Pasqua De Sena

Note: Somministrare di mattina per via sottocutanea.

Farmaco: Flogospir forte bustine

Dosaggio: 1

Quantita: Intera

Somministrazione: Pomeriggio

Data inizio: 26/07/2023

Data fine: 09/08/2023

Firma medico: Pasqua De Sena

Note: Somministrare di pomeriggio lontano dal pasto principale (ore 15).

Farmaco: Miraferum forte

Dosaggio: 1

Quantita: Intera

Somministrazione: Mattina

Data inizio: 26/07/2023

Data fine: 19/08/2023

Firma medico: Pasqua De Sena

Note: Somministrare 5/10 minuti prima del pasto principale.

Farmaco: Tachipirina 1000 bustine

Dosaggio: 1000

Quantita: Intera

Somministrazione: Sera

Data inizio: 27/07/2023

Firma medico: Pasqua De Sena

Note: Somministrazione all'occorrenza in presenza di dolore

Farmaco: Verolax clistere

Dosaggio:

Cartella Clinica RD1 Estensiva

Rev. 0.1 - 17/06/2022

PAZIENTE:

Cognome	FIERRO	Nome	GENNARO	Anno di nascita	1939	Cartella clinica n.	2111/2
---------	--------	------	---------	-----------------	------	---------------------	--------

Quantità: Intera

Somministrazione: Sera

Data inizio: 27/07/2023

Firma medico: Pasqua De Sena

Note: Somministrazione all'occorrenza

Medico: De Sena Pasqua

Altre terapie specifiche:

Dialisi	NO	
Chemioterapia	NO	NO
Radioterapia	NO	
Altro	NO	
Lesioni da decubito	NO	
Altre ulcere cutanee	NO	

Respiro: Autonomo

Nutrizione: OS

Apparato urinario: Catetere vescicale

Alvo: Regolare

Arteriopatie periferiche: NO

Trombosi venose: No

Ausili propri:

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 NO

Cammina NO

Usa efficacemente le mani SI

Recapiti del Direttore Sanitario del Centro: 081 522 7676

Data

27/07/2023

Cartella Clinica RD1 Estensiva

Firma Direttore Sanitario

Rev. 0.1 - 17/06/2022

PAZIENTE:

Cognome	FIERRO	Nome	GENNARO	Anno di nascita	1939	Cartella clinica n.	2111/2
----------------	--------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	--------

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

#29984 | Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed

Odontoiatri