

PAZIENTE:

Cognome	D'ANIELLO	Nome	ANNA	Anno di nascita	1955	Cartella clinica n.	1752/2
---------	-----------	------	------	-----------------	------	---------------------	--------

SEZIONE 10 – RELAZIONE FINALE – SCHEDA DIMISSIONI

Valutazione finale di dimissione

MOTIVO:

Termine del ciclo fisioterapico.

DIAGNOSI IN INGRESSO:

Rachialgia.

DIAGNOSI DI DIMISSIONE:

Rachialgia.

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

Osservazione finale di dimissione:

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

Paziente con rachialgia, effettuato ciclo fisioterapico strumentale e manuale con applicazioni di Tecarterapia a carico del rachide lombare ed elettroterapia antalgica e massoterapia al rachide cervicale. Al termine del trattamento risulta in remissione il dolore al rachide ed in recupero il rom articolare.

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

Si consiglia di monitorare il profilo funzionale della paziente per intercettare eventuali riacutizzazioni flogistiche e programmare i relativi cicli terapeutici.

Note:

Monitorare il dolore al rachide lombare nell'eventualità di adottare ortesi di contenzione.

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 24/01/2023

Direttore Sanitario _____

Firma del paziente (familiare/tutore se minore) _____