

PAZIENTE:

Cognome	IZZO	Nome	ANTONIO	Anno di nascita	1955	Cartella clinica n.	1806/1
---------	------	------	---------	-----------------	------	---------------------	--------

SEZIONE 10 – RELAZIONE FINALE – SCHEDA DIMISSIONI

Valutazione finale di dimissione

MOTIVO:

Conclusione del ciclo terapeutico

DIAGNOSI IN INGRESSO:

Lombalgia e coxalgia

DIAGNOSI DI DIMISSIONE:

Lombalgia e coxalgia

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

Osservazione finale di dimissione:

Paziente con lombalgia e coxalgia, effettuato un ciclo terapeutico con elettromedicali e trattamento fisioterapico motorio e con elettromedicali (Tens e Magnetoterapia), al termine del ciclo terapeutico risulta in remissione il sintomo dolore e risulta in crementato il rom articolare alle anche.

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:

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 29/12/2022

Direttore Sanitario _____

Firma del paziente (familiare/tutore se minore) _____