

PAZIENTE:

Cognome	LIMONGELLI	Nome	EMMA	Anno di nascita	1962	Cartella clinica n.	001467/2
---------	------------	------	------	-----------------	------	---------------------	----------

SEZIONE 10 – RELAZIONE FINALE – SCHEDA DIMISSIONI

Valutazione finale di dimissione

MOTIVO:

Conclusione del ciclo terapeutico previsto

DIAGNOSI IN INGRESSO:

Algia spalla destra da tendinopatia

DIAGNOSI DI DIMISSIONE:

Algia spalla destra da tendinopatia

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

Osservazione finale di dimissione:

Paziente con algia a carico della spalla destra, effettuato ciclo terapeutico con onde d'urto su indicazione ortopedica esterna, al termine del ciclo terapeutico risulta in parziale remissione il sintomo dolore ed in recupero il rom articolare.

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 prestazionale in termini di rom articolare ed eventuale riacutizzazione del sintomo dolore in vista di eventuale approccio chirurgico.

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 indicazioni in tale ambito.

Note:

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 02/03/2023

Direttore Sanitario _____

Firma del paziente (familiare/tutore se minore) _____