

PAZIENTE:

Cognome	NOCERA	Nome	GIOVANNI	Anno di nascita	1996	Cartella clinica n.	001425/2
---------	--------	------	----------	-----------------	------	---------------------	----------

SEZIONE 10 – RELAZIONE FINALE – SCHEDA DIMISSIONI

Valutazione finale di dimissione

MOTIVO:

Conclusione del ciclo terapeutico.

DIAGNOSI IN INGRESSO:

Paziente con lombalgia.

DIAGNOSI DI DIMISSIONE:

Paziente con lombalgia.

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

Osservazione finale di dimissione:

Paziente con storia di rachialgia lombare, effettuato ciclo terapeutico con elettroterapia antalgia TENS, Laserterapia e massoterapia, al termine del trattamento risulta in recupero il rom articolare del rachide con buon controllo del dolore neuropatico.

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:

In caso di riacutizzarsi del sintomo dolore si consiglia l'adozione di busto contenitivo lombare.

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 30/01/2023

Direttore Sanitario _____

Firma del paziente (familiare/tutore se minore) _____