

# LETTERA DI DIMISSIONE OSPEDALIERA

CASA DI CURA UNIVERSO SALUTE - DON UVA  
Via Lucera, 110 - 71122 Foggia FG  
P.I.: 01234567890 - cod. struttura: 160125

## RESPONSABILE STRUTTURA

Dott. Paolo Turchese  
TRCPLA60D20D643F

Luogo di nascita: Foggia (FG)  
Data di nascita: 20/04/1960  
Sesso: M

## PAZIENTE / ASSISTITO

**Giuseppe Verdi**  
VRDGPP90A01E716N

Luogo di nascita: Lucera (FG)  
Data di nascita: 01/01/1990  
Sesso: M

Residente in: Via Roma, 1  
71036 Lucera (FG) - Italia

## MMG / PLS DEL PAZIENTE

**Dott. Pio Neri**  
NREPIO70B10D643M

Luogo di nascita: Foggia (FG)  
Data di nascita: 10/02/1970  
Sesso: M

Tel.: +393360000000

## LDO REDATTA DA

**Dott. Mario Rossi**  
RSSMRA80T31D643T

Luogo di nascita: Foggia (FG)  
Data di nascita: 31/12/1980  
Sesso: M

Email: [mail.mario.rossi@example.com](mailto:mail.mario.rossi@example.com)  
PEC: [pec.mario.rossi@example.com](mailto:pec.mario.rossi@example.com)  
Tel.: +393330000000

## LDO CO-REDATTA DA

**Dott.ssa Paola Bianchi**  
BNCPLA85H55D643V

Luogo di nascita: Foggia (FG)  
Data di nascita: 15/06/1985  
Sesso: F  
Qualifica: Infermiera

## RICOVERO PRESCRITTO DA

**Dott.ssa Anna Porpora**  
PRPNNA82B50E885X

Luogo di nascita: Manfredonia (FG)  
Data di nascita: 10/02/1982  
Sesso: F

## RICETTA DI RICOVERO

Codice: **0123456789**  
Priorità: Normale (routine)

RICOVERO	MODULO / U.O.	REPARTO
ID: <b>9876543210</b> Data ingresso: 30/10/2025, 08:00 Data uscita: 31/10/2025, 09:00	Nome: <b>Cardiologia</b> Codice: 01 Tel.: +390881000000	Nome: <b>Terapia Intensiva</b> Cod. disciplina: 49

DATI DOCUMENTO	FIRMA DIGITALE
ID: <b>160125.VRDGPP90A01E716N.20251031120000.AB123C45</b> Data creazione: 31/10/2025, 12:00 Lingua: Italiano (IT) Riservato: NO Versione: 1  Custode: CASA DI CURA UNIVERSO SALUTE - DON UVA Cod.: 160125	<b>Dott. Test Esempio</b> PROVAX00X00X000Y  Firmato digitalmente il: 31/10/2025, 12:15

## Motivo del ricovero

- Disturbo di panico;
- Ipertiroidismo.

### Osservazioni

- *Disturbo di panico (300.01).*

---

## Inquadramento Clinico Iniziale

Proveniente da PS.

Paziente diabetico NID, Ipertensione Arteriosa familiare.  
EO Edemi declivi, murmure vescicolare normotrasmesso.

### Anamnesi

#### Elenco degli interventi, data e commenti

- Appendicectomia nell'ottobre 2021;
- Cordotomia percutanea nel febbraio 2011.

#### Anamnesi patologica prossima

- 17/10/2021 - *Tumori dell'appendice (153.5).*

#### Anamnesi patologica remota

- *Dal 17/02/2011 al 17/03/2011 - CORDOTOMIA PERCUTANEA (03.21).*

## Esame Obiettivo

Condizioni generali: paziente vigile, orientato e collaborante.

Apparato cardiocircolatorio: azione cardiaca ritmica normofrequente, toni puri e pause libere.

Soffi vascolari: assenti.

Polsi periferici: palpabili nelle comuni sedi di repere.

Polsi periferici: palpabili nelle comuni sedi di repere.

Apparato respiratorio: Murmure vescicolare presente su tutto l'ambito, non rumori patologici aggiunti.

Addome: trattabile alla palpazione superficiale e profonda non dolente né dolorabile; Murphy: negativo. Blumberg: negativo. Giordano: negativo.

Fegato: nei limiti.

Milza: nei limiti.

Turgore giugulare: assente.

Edemi: assenti.

## Terapia Farmacologica all'ingresso

Losaprex 50 mg 1 cpr ore 8

Cardicor 5 mg 1 cpr ore 8

Lasix 25 mg 2 cpr ore 8

Peptazol 40 mg 1 cpr ore 8

Arixtra 2.5 mg 1 fl s.c. ore 8

Coumadin sec INR (range terapeutico 2-3)

## Decorso Ospedaliero

Il paziente giungeva alla nostra attenzione sintomatico per scompenso cardiaco acuto. Durante il ricovero è stato ottenuto un ripristino dello stato di compenso emodinamico mediante trattamento farmacologico intensivo.

---

## Complicanze

Dopo la somministrazione del mezzo di contrasto, il paziente ha manifestato una evidente reazione allergica.

### Osservazioni

- Dal 30/10/2025, 11:00 al 30/10/2025, 12:00 - Complicanza medica osservata.
- 

## Riscontri e accertamenti significativi

In data 30/10 u.s eseguita valutazione ecocardiografica della malattia valvolare aortica attraverso cui è stata data indicazione a correzione della stenosi valvolare mediante impianto di protesi valvolare per via percutanea.

---

## Esami eseguiti durante il ricovero

Esame
- Risonanza magnetica angiografica dell'aorta toracica.

### Osservazioni

- 30/10/2025, 15:30 - In data 30/10 si evidenziano danni importanti all'aorta:
    - o 30/10/2025, 14:00 - Richiesto da dott. Mario Rossi (RSSMRA80T31D643T);
    - o 30/10/2025, 15:00 - Eseguito da dott. Mario Rossi (RSSMRA80T31D643T).
- 

## Procedure eseguite durante il ricovero

In data 30/10 correzione della stenosi valvolare mediante impianto di protesi valvolare per via percutanea. Decoro post-operatori regolare.

### Procedure

- stenosi della valvola mitrale e della valvola aortica (396.0):
    - o Dal 30/10/2025, 16:00 al 30/10/2025, 17:00 - Eseguito.
- 

## Allergie e/o reazioni avverse

Allergico a Cefalosporine  
Allergia a contatto per lattice  
Allergia a contatto ed inalazione per polvere comune  
Allergia alimentare ai flavonoidi

---

**Osservazioni**

- Dal 30/10/2025, 12:00 al 30/10/2025, 18:00 - Riscontrata intolleranza a:
    - o Peli di gatto (260152009).
- 

**Terapia farmacologica effettuata durante il ricovero**

Dal 30/10 al 31/10: Losaprex 50 mg 1 cpr ore 8  
Dal 30/10 al 31/10: Cardicor 5 mg 1 cpr ore 8  
Dal 30/10 al 31/10: Lasix 25 mg 2 cpr ore 8  
Dal 30/10 al 31/10: Arixtra 2,5 mg 1 fl s.c. ore 12  
Dal 30/10 al 31/10: Peptazol 40 mg 1 cpr ore 20  
Dal 30/10 al 31/10: Coumadin sec INR (range terapeutico 2-3)

**Somministrazioni**

- ARIXTRA\*2,5MG/0,5MLSC 10SIR. (cod. AIC: 035606033):
    - o 30/10/2025, 11:00 - Prescritto da dott. Mario Rossi (RSSMRA80T31D643T);
    - o 30/10/2025, 12:00 - Somministrato da dott.ssa Paola Bianchi (BNCPLA85H55D643V):
      - Iniezione sul braccio sinistro.
- 

**Condizioni del paziente e diagnosi alla dimissione**

Paziente in cattivo compenso emodinamico per insufficienza della Valvola Aortica di grado severo.  
Non in grado di deambulare correttamente, necessita di sedia a rotelle in ore serali.  
Si segnala inizio di sindrome paranoica e COPD.

**Osservazioni**

- Insufficienza cardiaca (428.0).
- 

**Terapia farmacologica alla dimissione**

- Norvasc 5 mg 1 cp ore 12
- Cardioaspirina 100 mg 1 cp ore 12
- Lasix 25 mg 1 cp il Lun e Ven ore 8
- Karvea 150 mg 1 cp ore 8
- Dilatrend 6,25 mg 1/2 cp x 2 ore 8-20
- Terapia insulinica come da schema domiciliare
- Fragmin 0,6 ml 1 fl ore 8 fino a INR > 2
- Coumadin sec INR con range 2-3

**Prescrizioni**

A partire dal 31/10/2025, 12:00:

- NORVASC\*5MG 28 CPR (cod. AIC: 043348022):
    - o 31/10/2025, 09:00 - Prescritto da dott. Mario Rossi (RSSMRA80T31D643T):
      - Somministrazione per via orale.
-

## Istruzioni di follow-up

Viene data indicazione a correzione della stenosi valvolare mediante impianto di protesi valvolare per via percutanea. Si ritiene opportuno che tale intervento venga svolto solamente dopo un intervallo di tempo adeguato a permettere la stabilizzazione anatomo-funzionale della fistola artero-venosa recentemente confezionata.

---

*Stesura documento terminata in data: 31/10/2025, 12:00.*