



Ricovero Numero: 2022/9289

Del: 25/03/2022

Paziente: PAOLINI DIEGO

Data di Nascita 29/12/1980

Tessera Sanitaria n.: 715MW551

Codice Fiscale: PLNDGI80T29I459D

Percorso: Data di ammissione 25/03/2022

Reparto Accettante COF - OCULISTICA - OCULISTICA in data 25/03/2022 07:03

MOTIVO DEL RICOVERO:

SCOMPENSO CORNEALE OD IN ESITI DI CHERATOPLASTICA PERFORANTE
CHERATOCONO OO

ACCERTAMENTI SIGNIFICATIVI:

ESAME OBIETTIVO ALL'INGRESSO

VOD 2/10 cc (+4.00 sf, -9.00 cil 100°)

VOS 9-10/10 cc (-1.75 sf -3.50, cil 155° T)

EOD: esiti di cheratoplastica perforante, subedema corneale, pieghe della Descemet. Depauperamento endoteliale.

FOD: papilla trofica a margini netti. Accentuata tortuosità vascolare, polo posteriore nei limiti. Retina aderente.

TOD digitalmente buono.

DIAGNOSI:

SCOMPENSO CORNEALE OD IN ESITI DI CHERATOPLASTICA PERFORANTE
CHERATOCONO OO

PROCEDURE ESEGUITE:

- ESEGUITO TAMPONE COVID IL 26/03/22 E IL 28/03/22: V. ALLEGATI

Attenzione : Si raccomanda di sottoporre all'attenzione del proprio medico di base i referti consegnati.

INTERVENTO CHIRURGICO ESEGUITO IL 25/03/2022

Od: Previa rimozione per via smussa del precedente lembo (8.00mm), si esegue PKP 8.00mm. Sottocongiuntivale di Gentalyne e Bentelan

OPER.: DOTT.SSA FORBICE, DOTT. IARIA



Ricovero Numero: 2022/9289

Paziente: PAOLINI DIEGO

Tessera Sanitaria n.: 715MW551

Percorso: Data di ammissione 25/03/2022

Del: 25/03/2022

Data di Nascita 29/12/1980

Codice Fiscale: PLNDGI80T29I459D

Reparto Accettante COF - OCULISTICA - OCULISTICA in data 25/03/2022 07:03

TERAPIA FARMACOLOGICA ED ALTRI TRATTAMENTI

TERAPIA LOCALE OD

Betabioptol collirio x 6 volte al dì

CONDIZIONI DEL PAZIENTE:

ESAME OBIETTIVO ALLA DIMISSIONE:

EOD: scarsi fatti reattivi, CA presente, otticamente vuota, lembo in sede, trasparente, punti di sutura in sede.

TERAPIA FARMACOLOGICA SUCCESSIVA ALLA DIMISSIONE E ISTRUZIONI DI FOLLOW-UP :

TERAPIA LOCALE OD

P: BETABIOPTAL SOLUZIONE

S: 1 goccia per 6 volte al dì (ore 8-10-13-15-17-20) FINO AL CONTROLLO

N.B.: Tenere in frigorifero

N.B.: CAMBIARE IL BENDAGGIO AD OGNI MEDICAZIONE .

CONTROLLO PRESSO CENTRO CORNEA IL 05/04/22 ORE 8.10

NOTE : La presente lettera deve rimanere in possesso dell'intestatario ed esibita ad ogni visita di controllo. In caso di urgenza, contattare 030 3995311 (Reparto) oppure 030 3995313 (DH).

Il Dirigente Medico

(Timbro e Firma)

AMBROSOLI LUIGI LUCIANO (MBRLLC61M20F205A)

Validato in Data , 29/03/2022 11:57 Da AMBROSOLI LUIGI LUCIANO
Firmato in Data , 29/03/2022 11:58 Da AMBROSOLI LUIGI LUCIANO

Referto Firmato digitalmente secondo quanto indicato in D.E. 97/43/EURATOM, D. Min. 14.2.97, D. Lgs. 187/200 e collegati