



SCHEDA DI ACCETTAZIONE

Fax.0835/524112

PRESIDIO OSPEDALIERO TRICARICO
U.O. LUNGODEGENZA MEDICA
Direttore:Dott.Luigi Lo Nigro
Tel. 0835/524119 – Az.3295832663

U.O DI PROVENIENZA

Tel.

COGNOME.....NOME.....ANNI..... RESIDENZA...

Diagnosi di dimissione.....

Polmonari.....

Cardiache.....

Renali.....

COMORBILITA' Epatiche.....

Metaboliche.....

Psichiatriche.....

Osteo Articolari

Allergie.....

PROBLEMI CLINICI ATTUALI ED IN VIA DI RISOLUZIONE

MOTIVO CHE RENDE NECESSARIO IL RICOVERO IN LUNGODEGENZA

STATO DI COSCIENZA orientato disorientato soporoso coma vigile

RESPIRAZIONE Eupnoico ossigeno ad intervalli ossigeno a permanenza tracheostomia VAM

MOBILITA' Autonomo Necessita di un minimo aiuto Totalmente dipendente

NUTRIZIONE OS PARENTERALE ENTERALE..... PEG. Fr..... S.N.G Ch.....

ELIMINAZIONE Autonomo Cat.vescicale Tipo Data ultima sostituzione.....

CUTE: Ferite Chirurgiche Lesioni da Pressione Lesioni Vascolare

PRESENZA DI ACCESSO VENOSO Vena Centrale Vena Periferica

TERAPIA

FAMILIARE DI RIFERIMENTO..... TELEFONO.....

IL COORD.INFERMIERISTICO

IL MEDICO PROPONENTE