

RELAZIONE SANITARIA REDATTA DAL MEDICO CURANTE

Signor.....

Nato a il

CENNI SULL'ANAMNESI E SULLE ATTUALI CONDIZIONI CLINICHE:

Diagnosi di natura e sede della malattia, che giustificano il ricovero:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Patologie aggiuntive

.....
.....
.....
.....

Data d'inizio della malattia sopra indicata.....

Ha avuto un periodo di coma? Si No
Se SI specificare durata.....

Condizioni generali buone discrete scadenti

Demenza si no

Stato della coscienza vigile obnubilato confuso

Deficit neuropsicologici e del linguaggio Afasia disartria aprassia

Collabora si no

Alimentazione p.os. enterale parentale

Tossicomania, tossicofilia
(compreso l'alcolismo) si no

Trachestomia in atto si no

Difficoltà respiratorie
(inclusa necessità di ossigeno terapia)

si no

Vie respiratorie

Apparato gastro enterico

Apparato epatico.....

Apparato renale

Comorbidità cardiaca

Ipertensione.....

Concomitanti condizioni morbose (compresa l'eventuale presenza di malattie contagiose o la condizione di portatore sano)

Interventi chirurgici:

si no

se sì indicare quali.....

