

SCHEDA DI DIMISSIONE OSPEDALIERA PER SCOMPENSO CARDIACO

Da allegare alla lettera di dimissione

ASL		n°
Reparto di dimissione		
Paziente sig./ra (solo iniziali)		
Nato/a il		
Classe NYHA		I, II, III, IV
Emoglobina		g/dl
Creatininemia		mg/dl
Sodiemia		mmoli/L
Kaliemia		mmoli/L
Frazione di eiezione		%
Peso alla dimissione		Kg
PA sistolica alla dimissione		mmHg
PA diastolica alla dimissione		mmHg
FC alla dimissione		bpm
CRT-P		NO=0 SI=1
CRT-D		NO=0 SI=1
Data definita di visita di controllo		NO=0 SI=1
Informazione/educazione del paziente e dei familiari		NO=0 SI=1
Materiale informativo		NO=0 SI=1
ADI richiesta		NO=0 SI=1
Avvio a riabilitazione		NO=0 SI=1
Data:		gg/mm/anno
Il medico		