



**Casa di Cura Istituzionalmente Accreditata
"Villa Verde – Prof. Dott. G. Verrienti" srl**

Via Monteroni 222 – Lecce 73100
Tel. 0832 224111 - Fax 0832 224141 - E-mail: villa.verde@libero.it

Proposta di ricovero nell'U.O. di Terapia Intensiva per Gravi Cerebrolesioni Acquisite

DATI ANAGRAFICI DEL PAZIENTE

Cognome e Nome

Nato/a a

 () il

residente a

in Via

Cittadinanza italiana: Si No Se Sì, Codice Fiscale

Se No, documento in possesso

Ospedale e Reparto proponente il ricovero

Recapito Telefonico

DATA E TIPO DI EVENTO ACUTO

Oggetto di referto: Si No

Se Sì, Prognosi sciolta Si No

INTERVENTI CHIRURGICI EFFETTUATI

LESIONI TRAUMATICHE NON CEREBRALI

PATOLOGIE CONCOMITANTI PRECEDENTI LA LESIONE CEREBRALE

Ipertensione arteriosa Cardiopatia ischemica Scompenso cardiaco BPCO

Insufficienza renale Diabete mellito

SITUAZIONE ATTUALE

Presenza di tracheostomia: Si No Respiro spontaneo da oltre 72 ore

Ventilazione meccanica continua Ventilazione meccanica periodica

Parametri emodinamici: Stabili Instabili F. E. < 50% Si No

Aritmie cardiache

Stato settico in atto Si No

Infezioni (sede, germi in causa):

Nutrizione: Os PEG SNG Nutrizione enterale Nutrizione parenterale)

Catetere Venoso Centrale PICC MIDLINE Altro:

Condizioni generali: Buone Discrete Scadenti Peso Kg

Stato di coscienza:

Presenza di idrocefalo: Si No

Deficit motori:

Fratture vertebrali

Fratture arti

Decubiti (sede, grado EPUAP, dimensioni):

Esami ematochimici patologici:

TERAPIA IN CORSO

Data

MEDICO COMPILATORE
